

An den Gemeindevorstand  
 der Gemeinde Jossgrund  
 Gesamtleitung  
 z. Hd. Frau Barbara Harnischfeger  
 63637 Jossgrund

## Anmeldung zur Aufnahme in einen Kindergarten/in eine Kindertageseinrichtung der Gemeinde Jossgrund

**Bitte kreuzen Sie die gewünschte Einrichtung an und legen Sie die Prioritäten fest.**

**Hierbei ist „1“ die wichtigste Priorität:**

Einrichtung	Betreuungszeiten	Priorität
<input type="checkbox"/> Kita Oberndorf (2 bis 6 Jahren) Telefon: 0171/5354081	<input type="checkbox"/> 07:00 Uhr bis 12:55 Uhr	
	<input type="checkbox"/> 07:00 Uhr bis 15:00 Uhr	
	<input type="checkbox"/> 07:00 Uhr bis 17:00 Uhr	
<input type="checkbox"/> Kita Pfaffenhausen (3 bis 6 Jahren) Telefon: 06059/375	<input type="checkbox"/> 07:00 Uhr bis 12:55 Uhr	
	<input type="checkbox"/> 07:00 Uhr bis 15:00 Uhr	
<input type="checkbox"/> Krippengruppe Pfaffenh. (1 bis 3 Jahren) Telefon: 06059/375	<input type="checkbox"/> 07:00 Uhr bis 12:55 Uhr	
	<input type="checkbox"/> 07:00 Uhr bis 15:00 Uhr	
<input type="checkbox"/> Kita Lettgenbrunn (2 bis 6 Jahren) Telefon: 06059/9201	<input type="checkbox"/> 07:00 Uhr bis 12:55 Uhr	
	<input type="checkbox"/> 07:00 Uhr bis 15:00 Uhr	

**Gewünschtes Aufnahmedatum:**

### Angaben zum Kind

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Geburtsland	Geschlecht
1. Staatsangehörigkeit	Ggf. weitere Staatsangehörigkeit
Straße	
Wohnort	

## Angaben zu den Eltern

	Vater	Mutter
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit		
Geburtsland:		
Familienstand		
Straße		
Wohnort		
<b>Sorgerecht</b>	<input type="checkbox"/> Vater <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> Mutter</span> <input type="checkbox"/> Beide <span style="margin-left: 100px;">Name:</span> <input type="checkbox"/> Sonstiger	
Tel.-Nr. privat		
Tel.-Nr. mobil		
E-Mail Adresse		

## Berufstätig

Bei ja, Teilzeit oder Vollzeit?	<input type="checkbox"/> Vollzeit / <input type="checkbox"/> Teilzeit	<input type="checkbox"/> Vollzeit / <input type="checkbox"/> Teilzeit
Tel.-Nr. beruflich		
Arbeitgeber		

In der Familie vorrangig gesprochene Sprache?  Deutsch /  nicht Deutsch

***Diese Voranmeldung verpflichtet die Betreuungseinrichtung  
nicht zur Aufnahme Ihres Kindes.***

Mit dieser Interessenbekundung wird Ihr Wunsch in unserem Programm aufgenommen. Sobald in den Kita-Einrichtungen eine Platzzuteilung erfolgt ist, werden Sie entsprechend benachrichtigt.

Datum	Datum
Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten	

**Hinweis:**

Mit der Abgabe dieser Erklärung, erklären Sie sich mit der elektronischen Speicherung und Weiterverarbeitung der Daten zum Zweck der Voranmeldung Ihres Kindes einverstanden. Sie können Ihr Einverständnis zur Speicherung und Weiterverarbeitung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

<b>Bearbeitungsvermerk</b>		
Das Kind kann in die gewünschte Einrichtung aufgenommen werden.	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
Die Aufnahme erfolgt zu dem gewünschten Aufnahmedatum	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
Das Kind wird zum genannten Termin aufgenommen		
Das Kind kommt in die (welche Gruppe)		
Derzeit kann noch keine Angabe gemacht werden. Sobald dies möglich ist, wird das Haupt- und Personalamt entsprechend informiert	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
Jossgrund, den	Unterschrift Gesamtleitung/Koordinatorin	
Weitergeleitet an das Haupt- und Personalamt am:		
Beim Haupt- und Personalamt eingegangen am:		