Voranmeldung

-Kindergartenbereich-
für die Kindertagesstätten unter Trägerschaft der
GEMEINDE EBSDORFERGRUND

Gewünschte Einrichtung bitte ankreuzen

☐	☐	☐
KITA Sonnenschein **Beltershausen-Frauenberg** **Am langen Rasen 1** **35085 Ebsdorfergrund** **Tel.: 06424-5933**	**KITA KUNTERBUNT** **Rauischholzhausen** **Kreuzweg 2** **35085 Ebsdorfergrund** **Tel.: 06424-2454**	**KITA Fliegenpilz** **Dreihausen** **Schulweg 25** **35085 Ebsdorfergrund** **Tel.: 06424-964520**

Gewünschtes Aufnahmedatum _____

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtstag: _____

Anschrift: _____

_____

Sorgeberechtigte(r) I:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefonnr.: _____

Sorgeberechtigte(r) II:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefonnr.: _____

Gewünschte Betreuungszeit

☐ Montag bis Freitag
7.30 Uhr - 13.30 Uhr

☐ Montag bis Donnerstag
7.30 Uhr - 16.30 Uhr
Freitag bis 16.00 Uhr

☐ Täglich 7.00 Uhr - 7.30 Uhr **Frühdienst**
☐ Montag bis Donnerstag **Spätdienst**
16.30 Uhr - 17.00 Uhr
Freitag 16.00 Uhr - 17.00 Uhr

Eine Eingangsbestätigung für diese Voranmeldung erhalten Sie von uns zeitnah per Mail.

Mailadresse: _____

Die Angaben zu Einrichtung, Aufnahmedatum und Betreuungszeit sind für Sie als Sorgeberechtigte und uns unverbindlich. Sie dienen zunächst Ihrer Willensäußerung und führen zu einer Aufnahme auf unsere gemeinsame Warteliste der drei gemeindlichen Einrichtungen. Die Aufnahme richtet sich nach den Platzkapazitäten der Einrichtungen zum gewünschten Zeitpunkt und dem Alter Ihres Kindes (ältere Kinder vor jüngeren Kindern).

_____

Ort, Datum **Unterschrift beider Sorgeberechtigten**

Wichtiger Hinweis zum Datenschutz:

In der Gemeinde Ebsdorfergrund gibt es sechs Kindertagesstätten, drei in der Trägerschaft der Gemeinde, zwei in kirchlicher Trägerschaft und eine in Trägerschaft eines freien Trägers (Verein). Ihre Anmeldung für einen Kindertagesstättenplatz erfolgt bei jedem Träger individuell. Sie haben die Möglichkeit Ihre Kinder in mehreren Einrichtungen anzumelden, wodurch es zu Mehrfachanmeldungen kommt. Deshalb finden gemeinsame Aufnahmegespräche aller Träger statt mit dem Ziel Geschwisterkinder zusammen aufzunehmen, die Kinder möglichst wohnortnah aufzunehmen und Ihre Wünsche zu berücksichtigen. Dazu erfolgt ein Austausch über den Namen, den Geburtstag und den Wohnort Ihres Kindes.

Um Ihre Wünsche bestmöglich erfüllen zu können, benötigen wir Ihre Zustimmung für diesen Austausch. Diese erteilen sie mit den folgenden Unterschriften.

_____

Ort, Datum **Unterschrift beider Sorgeberechtigten**