

Unterlagen zur Neuanmeldung/Bedarfsabfrage für das KiTa Jahr 2016/2017

Modellvarianten

25 Std. Modell

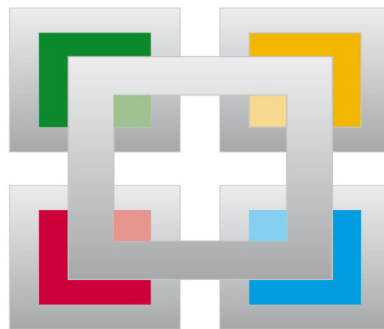
35 Std. Modell (Geteilt)

35 Std. Modell (Block)

45 Std. Modell

Wichtiger Hinweis!

Neuanmeldungen sowie Bedarfsabfragen müssen verbindlich bis zum 18.11.2015 innerhalb der Anmeldetage abgegeben werden. Verspätete Abgaben können nachrangig behandelt werden! Eventuelle Änderungswünsche der Betreuungszeiten können bis zum 30.11.2015 direkt bei der Verbundleitung abgeändert werden. Nach Ablauf der angegebenen Fristen sind Änderungen der Betreuungszeiten nur noch in Ausnahmefällen mit der Angabe von wichtigen Gründen möglich.

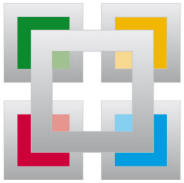


VERBUND

der Kindertageseinrichtungen
St. Johannes der Täufer - Rheine

Verbundleitung
Hr. Evers
Alte Bahnhofstr. 17b
48432 Rheine-Mesum
05975/929054
0171/5561788





Anmeldung zum _____

Angaben zum Kind

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Wohnort: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Geburtsdatum: _____

Nationalität: deutsch andere Nationalität: _____

Familiensprache: _____

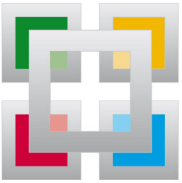
Konfession: katholisch evangelisch ohne Konfession
 andere Konfession _____

Krankenkasse: _____ Kinderarzt: _____

Angaben zu den Personensorgeberechtigten

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Familienstand	Allein erziehend <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Verheiratet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Allein erziehend <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Verheiratet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Konfession	<input type="checkbox"/> r.-kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> konfessionslos <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> r.-kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> konfessionslos <input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>
Herkunftsland	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/>





Anschrift (Str., PLZ)	<input type="checkbox"/> wie oben angegeben	<input type="checkbox"/> wie oben angegeben
Telefon (privat)		
Telefon (dienstlich)		
Handy		
Notfallkontakt		
Emailadresse		
Beruf		
Berufstätigkeit	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> geplant ab:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> geplant ab:

Geschwister des Kindes

Name, Vorname	Geburtsdatum
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____

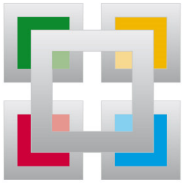
Besonderheiten des Kindes

Wenn Ihr Kind besonderen Unterstützungsbedarf benötigt, (z.B. nimmt es z.Zt. an therapeutischen Maßnahmen oder Frühförderung teil), müssen wir dieses im Vorfeld mit Ihnen gemeinsam besprechen, um eine angemessene Förderung und Betreuung Ihres Kindes zu ermöglichen.

Ein besonderer Unterstützungsbedarf meines/unseres Kindes ist erforderlich.

Bitte kurze Erläuterung:





Ich/Wir werde/n mein/unser Kind in für folgende Tageseinrichtung anmelden:

(Bitte nur **e i n e** Tageseinrichtung auswählen!)

Sofern kein KiTa-Platz in Ihrer Wunscheinrichtung zur Verfügung steht, werden wir uns umgehend mit Ihnen in Verbindung setzen und mögliche Alternativplätze in den anderen Verbundeinrichtungen anbieten. Bei der Vergabe aller KiTa-Plätze werden die Aufnahmekriterien beachtet. Wir sind bemüht, Ihnen wohnortnah einen Alternativplatz in solchen Fällen zur Verfügung zu stellen.

KiTa Verbundeinrichtung(en) St. Johannes d. Täufer-Rheine:



ST. LUDGERUS
Kath. Kindertagesstätte
Elte

Kiäkpädken 49
48432 Rheine-Elte



ST. MARIEN
Kath. Kindertagesstätte
Mesum

Engelstr. 13
48432 Rheine-Mesum



ST. JOSEF
Kath. Kindertagesstätte
Mesum

Nielandstraße 32
48432 Rheine-Mesum



**ST. MARIA
HEIMSUCHUNG**
Kath. Kindertagesstätte
Hauenhorst

Kirchstr. 8
Rheine-Hauenhorst

Betreuungsangebote und Bedarf füllen Sie bitte in der Anlage aus!

Mir/Uns ist bekannt, dass die oben genannten Daten im Fachteam der Einrichtung zu Planungszwecken verwendet werden. Ja Nein

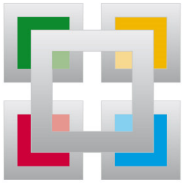
Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind namentlich auf der Warteliste des Jugendamtes aufgenommen und angemeldet werden darf. Ja Nein

Alle Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt!

Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r





Betreuungswunsch

Bitte unbedingt vollständig ausfüllen!

Für unser Kind _____ (Name), geb. am _____ ,

_____ (Anschrift)

möchten wir **ab dem 01.08.2016** folgendes Betreuungskontingent in Anspruch nehmen:

- 25 Stunden** – 5 X 5 Stunden im Block

- 35 Stunden** – 5 X geteilte Öffnungszeit
(Vormittag bis Mittag / Nachmittag; ohne warme Mahlzeit)

- 35 Stunden** – 5 X 7 Stunden im Block
(einschl. einer warmen Mahlzeit)

- 45 Stunden** – 5 X ganztägig von Montag bis Freitag
(einschl. einer warmen Mahlzeit)

(die jeweiligen Öffnungszeiten entnehmen Sie bitte dem Beiblatt)

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Wenn Ihr Kind über Mittag bleibt, wird auf jeden Fall eine warme Mahlzeit gereicht. Diese wird kostenmäßig mit dem Menü-Taxi direkt abgerechnet.

Eine Mahlzeit kostet z.Zt. 2,50 €.

Bei Fragen zur Finanzierung sprechen Sie uns gerne jederzeit an!

