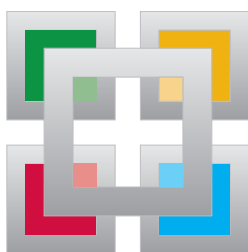


# Anmeldeformular

## für das KiTa-Jahr 2019/2020

| Modellvarianten          |
|--------------------------|
| 25 Std. Modell           |
| 35 Std. Modell (Geteilt) |
| 35 Std. Modell (Block)   |
| 45 Std. Modell           |



**VERBUND**

der Kindertageseinrichtungen  
St. Johannes der Täufer - Rheine

[www.kitaverbund-rheine.de](http://www.kitaverbund-rheine.de)

### Wichtiger Hinweis!

Neuanmeldungen sowie Bedarfsabfragen müssen verbindlich bis zum 30.11.2018 innerhalb der Anmelde-tage abgegeben werden. Verspätete Abgaben werden nachrangig behandelt! Eventuelle Änderungswünsche der Betreuungszeiten können bis zum 15.12.2018 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.**



# Anmeldung zum \_\_\_\_\_

|                   | Angaben zum Kind   |  |
|-------------------|--|--|
| Name, Vorname     |  |  |
| Anschrift         |  |  |
| Wohnort           |  |  |
| Geschlecht        | <input type="radio"/> männlich   | <input type="radio"/> weiblich                     |
| Geburtsdatum      |  |  |
| Nationalität      | <input type="radio"/> deutsch  | <input type="radio"/> andere Nationalität<br>_____ |
| Konfession        | <input type="radio"/> katholisch <input type="radio"/> evangelisch<br><input type="radio"/> ohne Konfession<br><input type="radio"/> andere Konfession _____ |  |
|                   | Krankenkasse<br>_____  | Kinderarzt<br>_____                                |
| geflüchtetes Kind | <input type="radio"/> ja   | <input type="radio"/> nein                         |

# Angaben zu den Personensorgeberechtigten

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

# Angaben zu den Personensorgeberechtigten

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

# Geschwister des Kindes

Name, Vorname

Geburtsdatum

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

# 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 **eine** Tageseinrichtung im Verbund auswählen!)

Sofern kein KiTa-Platz in Ihrer Wunscheinrichtung zur Verfügung steht, werden wir uns umgehend mit Ihnen in Verbindung setzen und mögliche Alternativplätze in unseren 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 der Täufer-Rheine:

  
**ST. LUDGERUS**  
Kath. Kindertagesstätte  
Elte

Kiäkpädken 49  
48432 Rheine-Elte

[www.kita-stludgerus.de](http://www.kita-stludgerus.de)

  
**ST. MARIEN**  
Kath. Kindertagesstätte  
Mesum

Engelstr. 13  
48432 Rheine-Mesum

[www.kita-st-marien.de](http://www.kita-st-marien.de)

  
**ST. JOSEF**  
Kath. Kindertagesstätte  
Mesum

Nielandstraße 32  
48432 Rheine-Mesum

[www.kita-stjosef-mesum.de](http://www.kita-stjosef-mesum.de)

  
**ST. MARIÄ  
HEIMSUCHUNG**

Kirchstr. 8  
Rheine-Hauenhorst

[www.kita-st-maria.de](http://www.kita-st-maria.de)

## Doppelmeldungen in KiTas außerhalb Verbund (wenn ja, welche?!):

- Lummerland  DRK Hauenhorst
- Villa Kunterbunt Mesum  TV Jahn
- Sonstige:

**1. Wunsch:** \_\_\_\_\_

**2. Wunsch:** \_\_\_\_\_

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

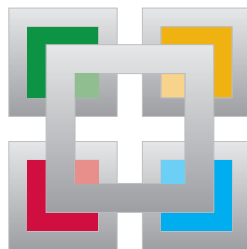
DSGVO: Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten zu Weiterverarbeitungszwecken durch den Träger St. Johannes der Täufer-Rheine gespeichert werden.

Ja  Nein

---

Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r



**VERBUND**

der Kindertageseinrichtungen  
St. Johannes der Täufer - Rheine

[www.kitaverbund-rheine.de](http://www.kitaverbund-rheine.de)

# Betreuungswunsch

**Bitte unbedingt vollständig ausfüllen!**

Für unser Kind \_\_\_\_\_ (Name), geb. am \_\_\_\_\_ ,

\_\_\_\_\_ (Anschrift)

möchten wir ab dem 01.08.2019 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)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

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

**Eine Mahlzeit kostet z.Zt. 2,50 €.**



**Verbundleitung**

Hr. Evers

Alte Bahnhofstr. 17b  
48432 Rheine-Mesum

Telefon: 05975/929054

Mobil: 0171/5561788