



**Evangelische Kindertagesstätte Sterntaler**  
**Taubertstr. 28**  
**67577 Alsheim**  
**06249/6525**  
**info@kita-sterntaler-alsheim.de**

## Anmeldung für die evangelische Kindertagesstätte Sterntaler

Zur Anmeldung Ihres Kindes für unsere Kindertagesstätte bitten wir Sie um die nachfolgenden Angaben. **Wir nehmen Ihren Antrag in eine Warteliste auf und werden Sie benachrichtigen, wenn für Ihr Kind ein Platz zur Verfügung steht.** Bitte füllen Sie den Vordruck gut leserlich aus!

### Anzumeldendes Kind:

Name   Vorname			
Staatsangehörigkeit	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Konfession			

### Erziehungsberechtigte:

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr		<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	
Vorname	Name	Vorname	Name
Adresse	Familienstand	Adresse	Familienstand
Ort   PLZ		Ort   PLZ	
Berufstätig bzw. in Ausbildung: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja zutreffendes bitte ankreuzen		Berufstätig bzw. in Ausbildung: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja zutreffendes bitte ankreuzen	
Telefon privat	Handy	Telefon privat	Handy
E-mail		E-mail	

Hat ihr Kind Anspruch auf Eingliederungshilfe wegen Behinderung oder drohender Behinderung nach §53 SGB XII?\*

Ja, der Eingliederungsbescheid liegt vor     
  Der Eingliederungsbescheid wird beantragt.

Art der Behinderung: .....

Was sollten wir noch über Ihr Kind wissen (z. B. chronische Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten, regelmäßige Medikamentengabe...)?\*

\*freiwillige Angaben

**Weitere Kinder im Haushalt, die kindergeldberechtigt sind:**

Name   Vorname	Geburtsdatum	besucht Kindertagesstätte   Schule
Name   Vorname	Geburtsdatum	besucht Kindertagesstätte   Schule
Name   Vorname	Geburtsdatum	besucht Kindertagesstätte   Schule

**Mein Kind soll für eine Aufnahme in der ev. Kita Sterntaler mit folgender Betreuungsform vorgemerkt werden:**

<b>Kindertagesstätte</b> <input type="checkbox"/> ab 2 Jahren <input type="checkbox"/> ab 3 Jahren	<input type="checkbox"/> <b>Betreuungskontingent 2</b> 7:15 – 16.15 Uhr (nur für Kinder deren Eltern beide berufstätig sind oder bei berufstätigen alleinerziehenden -Arbeitsbescheinigungen werden benötig-)
<input type="checkbox"/> <b>Betreuungskontingent 1</b> 8:00 -12.00 Uhr und 13.15– 16.15 Uhr	
Wurde Ihr Kind bereits in einer anderen Kindertagesstätte angemeldet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <small>zutreffendes bitte ankreuzen</small>	Gewünschtes Aufnahmedatum:

Wir sind damit einverstanden, dass die obengenannten Angaben zur Abgleichung an das Jugendamt oder andere Tageseinrichtungen für Kinder weitergegeben werden und die Kita diese an die Ortsgemeinde weiterleiten kann.

---

Datum | Unterschrift Eltern

Eingegangen am:

---

Datum | Unterschrift der Leitung