# Kontaktbogen Kita St.Josef – Pestalozzistr.2b - 51427 BGL –Refrath Tel.02204/61592 Fax 02204/9689694 Mail : st.josefkita@t-online.de [www.kita-refrath.de](http://www.kita-refrath.de)

**Interessensbekundung zum Aufnahmejahr : 1. August ……………**

Bitte folgendes ankreuzen :25 Std. O 7.30 – 12.30

 35 Std. O 7.30 - 14.00 und 1 Nachmittag nach Vereinbarung

 45 Std. O 7.30 - 16.30

**Daten des Kindes:**

Nachname und Vorname …………………………………………………………………………………………………………………….

Geburtstag und Ort………………………………………………………………………………………………………………………………

Wohnort und Str………………………………………………………………………………………………………………………………….

Konfession …………………………………. Nationalität…………………………………………………………………………………..

**Daten Erziehungsberechtigte**

* Name/Vorname………………………………………………………………………..
* Geburtstag………………………………………………………………………………..
* Konfession……………………………………………………………………………………..
* Wohnort und Str……………………………………………………………………….
* ……………………………………………………………..
* Nationalität………………………………………………………………………………..
* Telefonische Erreichbarkeiten und Mail………………………………………..
* Name/Vorname………………………………………………………………………..
* Geburtstag………………………………………………………………………………..
* Konfession……………………………………………………………………………………..
* Wohnort und Str……………………………………………………………………….
* Nationalität………………………………………………………………………………..
* Telefonische Erreichbarkeit en und Mail………………………………………..
* **In folg.Einrichtungen bin ich auch angemeldet**………………………………………………………………………………………..
* *Datenschutz: Die Verarbeitung der abgefragten Daten auf diesem Anmeldebogen ist zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen erforderlich, die auf Anfrage der Erziehungsberechtigen erfolgen ( § 6 Abs 1 lit c KDG), Weitere Informationen zur Datenverarbeitung (Rechte, Auskunftsanspruch etc.) erhalten Sie bei Abschluss des Betreuungsvertrages und in der aktuellen Elternbroschüre „Für Ihr Kind – die katholische Kindertageseinrichtung“.*
* Wie stellen Sie sich die **Eingewöhnung Ihres Kindes vor? Bitte einige Zeilen beifügen…………………………**
* Datum und Unterschrift…………………………………………………………………………………………………………………..

*Anmeldebogen Kinder L2-F005*