Anmeldung in den kath. Kindertagesstätten des Kindergartennetzwerks Bad Godesberg

Bitte kreuzen Sie die jeweilige/n Kita/s, Ihren Betreuungswunsch und die Art der Betreuung an und geben diese Anmeldung bei Ihrer priorisierten Einrichtung ab. Die Leiterin wird die Anmeldung an die Kindergärten des Netzwerks weitergeben, wo Sie ihr Kind außerdem anmelden möchten. Bitte setzten sie sich zusätzlich mit der/den Kindertagestätte/n in Verbindung und vereinbaren mit der Leiterin einen Anmeldegesprächstermin. Bitte füllen Sie alle Felder aus bzw. streichen diese, falls nichtzutreffend, durch.

Kind unter drei Kind über drei Kind mit integrativem Förderbedarf

25 Stunden 35 Stunden 35 Stunden im Block45 Stunden

Anmeldung eingereicht in (Priorisierte Einrichtung):.................................................................... .Aufnahmewunsch zum: ..........................

Kindertagesstätten im Rheinviertel Kindertagesstätten im Südviertel

St. Evergislus, Donatusstr. 16, Tel. 374401 St. Albertus Magnus, Albertus-Magnus-Str.37-39, Tel. 331714

Sonja Kill Kindergarten, Anhalterstr. 15, Tel. 378784 St. Severin, Roderichstr. 24, Tel. 344401

Herz Jesu, Beethovenallee 26, Tel. 357109 St. Martin, Klosterbergstr. 2, Tel. 322662

Margarete-Winkler, Rolandstr. 6, Tel. 356657 Frieden Christi, Tulpenbraumweg 16, Tel. 323807

St. Georg, Kreisauer Str. 2, Tel. 93797050 (nur 45 Std.) Herz Jesu, Lindstr.1, Tel. 342214

Kindertagesstätten in Burgviertel

St. Michael, Petersbergstr. 87, Tel. 355511 (nur 45 Std.)

St. Marien, Am Frohnhof 19, Tel. 364901

St. Servatius, Kelzenbergstr. 28a, Tel. 316648

Name des Kindes: .......................................................................................Geschlecht: ..................... Geburtsdatum: ................................

Anschrift des Kindes: .................................................................................................................. Telefon: ..................................................

Taufdatum: ....................Konfession: ................................... Nationalität: ................................. Familiensprache .....................................

Name des Vaters: ............................................................................ Name der Mutter: ............................................................................

Anschrift (wenn abweichend) .......................................................... Anschrift (wenn abweichend) ...........................................................

Geb.: ............................................................................................... Geb.: .................................................................................................

Konfession: ................................ Nationalität: ................................. Konfession: ................................ Nationalität: ..................................

Telefon: ....................................... Handy: ....................................... Telefon: ....................................... Handy: .........................................

Beruf: .............................................................................................. Beruf: ................................................................................................

Arbeitgeber: .................................................................................... Arbeitgeber: ......................................................................................

Arbeitszeit: ...................................................................................... Arbeitszeit: .......................................................................................

Email Adresse: ......................................................................... Email Adresse: .........................................................................

Zahl der im Haushalt lebenden Kinder/ Geburtsjahr: ................................................... Familienstand: ......................................................

Bemerkungen (Allergien, Krankheiten, anerkannte Behinderungen): ...........................................................................................................

Gibt es eine Besonderheit, die für uns wichtig ist? ......................................................................................................................................

Bonn, den.......................................

................................................................................................................................................... (Unterschrift der Erziehungsberechtigten)