

Städtische Kindertagesstätte SCHATZINSEL

Hammergarten 1, 61440 Oberursel (Taunus)

Tel.: 06171 / 2873330

www.kita-schatzinsel@oberursel.de



Voranmeldung zum Kindergarten

Name, Vorname des Kindes	Staatsangehörigkeit	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>	Telefon:

Die Anmeldung unseres/meines Kindes soll erfolgen zum: _____

Halbtags ohne Mittagszeit (Montag – Freitag) 07.30 - 12.30 Uhr	Halbtags mit Mittagszeit (Montag – Freitag) 07.30 - 14.30 Uhr	Ganztags mit Mittagszeit (Montag – Freitag) 07.30 - 17.00 Uhr
110,00 € + 15,00 € Essen	133,00 € + 50,00 € Essen	155,00 € + 55,00 € Essen

Mutter des Kindes (Angabe notwendig)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)	Telefon-Nr..	
Beruf	Arbeitgeber(in)	
Anschrift Arbeitgeber(in)	Telefon-Nr..	

Vater des Kindes (Angabe notwendig)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)	Telefon-Nr..	
Beruf	Arbeitgeber(in)	
Anschrift Arbeitgeber(in)	Telefon-Nr..	

Bemerkungen/besondere Gründe, die den Besuch der Kindertagesstätte notwendig machen:

Hinweis:

Ihre personenbezogenen Daten sind bis zur Aufnahme Ihres Kindes in einer Anlage zur Datenverarbeitung gespeichert.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Wird von der Einrichtung ausgefüllt!

Eingang der Voranmeldung

Unterschrift
