

Träger der Einrichtung		Kindertageseinrichtung	
		Name, Adresse:	
		Tel.:	
		Mobil:	
Voranmeldung zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung			
<input type="checkbox"/> Krippenplatz 1 – 3 Jahre		<input type="checkbox"/> Kindergartenplatz 3 - 6 Jahre	
		<input type="checkbox"/> Hortplatz - Kita St. Martin 6 – 10 Jahre	
Name, Vorname des Kindes		Adresse des Kindes	
		Geburtstag	
Muttersprache	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Kind wohnt bei <input type="checkbox"/> beiden Elternteilen <input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige
		Religion des Kindes	
Name, Vorname der Mutter		Name, Vorname des Vaters	
		Name, Vorname der/des Personensorgeberechtigten	
<input type="checkbox"/> berufstätig/Ausbildung <input type="checkbox"/> alleinerziehend		<input type="checkbox"/> berufstätig/Ausbildung <input type="checkbox"/> alleinerziehend	
		<input type="checkbox"/> berufstätig/Ausbildung <input type="checkbox"/> alleinerziehend	
Adresse und Telefon der Mutter		Adresse und Telefon des Vaters	
		Adresse und Telefon der/des Personensorgeberechtigten	
Tel. Festnetz:		Tel. Festnetz:	
Tel. mobil:		Tel. mobil:	
Email-Adresse:		Email-Adresse:	
Email-Adresse:		Email-Adresse:	
Gewünschte Betreuungszeit:			
<input type="checkbox"/> Regelplatz:		Betreuungszeit von 7.30 Uhr bis 12.30 Uhr und 14.00 Uhr bis 16.30 Uhr (freitags bis 12.30 Uhr)	
<input type="checkbox"/> 2/3-Platz:		Betreuungszeit von 7.30 Uhr bis 14.30 Uhr	
<input type="checkbox"/> Ganztagsplatz:		Betreuungszeit von 7.30 Uhr bis 16.30 Uhr bzw. 7.15 Uhr bis 17.00 Uhr	
Voraussetzung für die Inanspruchnahme von Betreuungsplätzen mit Mittagessen ist die Vorlage einer Arbeitsbescheinigung. Der Nachweis über die Berufstätigkeit ist der Anmeldung ggf. beizufügen.			
Gewünschter Aufnahmeterrin			
Anmerkungen			
Besuchte das Kind bereits eine Kita?			
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Bitte kreuzen Sie die gewünschte(n) Einrichtung(en) nach Ihren Prioritäten an (bei mehreren Nennungen mit 1. Wunsch mit höchster Priorität, 2. Wunsch, 3. Wunsch)		
Einrichtung	Öffnungszeiten	Priorität
<input type="checkbox"/> Kindertagesstätte der Ev. Christuskirchengemeinde, Elbestraße 28, Telefon 06107/2177, <u>Email</u> : ev.kita-christuskirchengemeinde.kelsterbach @ekhn-net.de für Kinder im Alter von 1 bis 6 Jahren	7.30 Uhr bis 16.30 Uhr	
<input type="checkbox"/> Kinderhaus St. Elisabeth, Lilienstraße 18, Telefon 06107/404810, <u>Email</u> : st.elisabeth@kath-kelsterbach.de für Kinder im Alter von 1 bis 6 Jahren	7.30 Uhr bis 16.30 Uhr	
<input type="checkbox"/> Kindertagesstätte KinderTandem, Lavendelweg / Provisorium Dahlienstraße 16, Telefon 0159/04299922, <u>Email</u> : m.spratler@terminal-for-kids.de für Kinder im Alter von 1 bis 6 Jahren	7.15 Uhr bis 17.00 Uhr	
<input type="checkbox"/> Kindertagesstätte der Ev. Friedensgemeinde, Brandenburger Weg 7, Telefon 06107/63133, <u>Email</u> : kita@friedensgemeinde-kelsterbach.de für Kinder im Alter von 1 bis 6 Jahren	7.15 Uhr bis 17.00 Uhr	
<input type="checkbox"/> Kindertagesstätte Flying Villa, Stegstraße 37, Telefon 0159/04532416, <u>Email</u> : c.hartmann@terminal-for-kids.de für Kinder im Alter von 2 bis 6 Jahren	7.30 Uhr bis 16.30 Uhr	
<input type="checkbox"/> Kindertagesstätte St. Markus, Gerauer Straße 1, Telefon 06107/3999, <u>Email</u> : st.markus@kath-kelsterbach.de für Kinder im Alter von 3 bis 6 Jahren	7.30 Uhr bis 16.30 Uhr	
<input type="checkbox"/> Kinderhaus Don Bosco, Walldorfer Straße 2 a, Telefon 06107/64759, <u>Email</u> : don-bosco@kath-kelsterbach.de für Kinder im Alter von 3 bis 6 Jahren	7.30 Uhr bis 16.30 Uhr	
<input type="checkbox"/> Kindertagesstätte St. Martin, Pfarrgasse 4, Telefon 06107/1766, <u>Email</u> : ev.kita-st.martinsgemeinde.kelsterbach@ekhn-net.de für Kinder im Alter von 3 bis 10 Jahren	7.30 Uhr bis 16.30 Uhr	
Begründung:		
<input type="checkbox"/> Ein Geschwisterkind besucht(e) bereits die gewünschte Einrichtung.		
<input type="checkbox"/> Sonstiges (z. B. Öffnungszeiten, Konfession, etc.):		
<input type="checkbox"/> Bemerkungen zum Kind:		
<input type="checkbox"/> Mein/unser Kind benötigt einen Integrationsplatz. Welche Fördermaßnahmen erhält Ihr Kind bereits (z. B. Frühförderung)?		
Wir sind damit einverstanden, dass Namen und Daten, die in Zusammenhang mit der Platzvergabe stehen, an den Magistrat der Stadt Kelsterbach und die Träger der Kindertagesstätten für den Abgleich der Anmelde Listen weitergegeben werden.		
Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte/r	Datum und Unterschrift Träger-/Einrichtungsvertreter/in	

Senden Sie das ausgefüllte Formular bitte an die Kindertageseinrichtung, in der Sie die Aufnahme Ihres Kindes mit 1. Priorität wünschen. Wenn Sie diese Anmeldung nicht mehr aufrechterhalten wollen, z. B. weil Sie inzwischen umgezogen sind oder in einer anderen Kindertageseinrichtung einen Platz erhalten haben, informieren Sie bitte die/den Leiter/in der betreffenden Kindertageseinrichtung.

Wir weisen darauf hin, dass aus dieser Anmeldung kein Anspruch auf einen Betreuungsplatz abgeleitet werden kann.