

Anmeldung

Kita Rulandstraße



Vor- und Nachname
des Kindes

Geburtsdatum

Straße

Postleitzahl/Wohnort

Sorgeberechtigte/r 1

Arbeitgeber und Arbeitszeiten

Sorgeberechtigte/r 2

Arbeitgeber und Arbeitszeiten

Telefon

E-Mail

Anmeldung für Nest (1–3 Jahre)
 Kita (3–6 Jahre)

Betreuungsbedarf 7 h-Platz: 7:30–14:30 Uhr
 10 h-Platz: 6:30–16:30 Uhr
 10 h-Platz: ab 6:00 bzw. bis 21:00 Uhr
(nur für MA der Diakonissen Speyer
im Schichtdienst)

Ich bin Mitarbeiter/in der Diakonissen Speyer

Wunschaufnahmedatum: _____

Erklärung:

Mir ist bekannt, dass aufgrund dieser Anmeldung kein Anspruch auf die Aufnahme in die Einrichtung besteht.
Ich verpflichte mich, der Kita mitzuteilen, wenn mein Kind in einer anderen Einrichtung aufgenommen wird.
Ich nehme davon Kenntnis, dass die Angaben aus der Anmeldung auf Datenträger gespeichert werden
und eine Übermittlung der Angaben nur an die Stellen erfolgt, die sie zur rechtmäßigen Erfüllung der in
ihrer Zuständigkeit liegenden Aufgaben benötigen.

Speyer, den _____

Unterschrift _____

Kindertagesstätte Rulandstraße

Hilgardstraße 26 | Eingang: Rulandstraße 1
67346 Speyer
Telefon 06232 22-1306
kita-ruland@diakonissen.de

Eingangsstempel

SP-KR-MD-001	Erstellt: Flory	Geprüft: Berzel	Freigabe: Berzel
Stand vom: 29.11.2022	Version: 003	Gültig ab: 29.11.2022	Seite 1 von 1