



Evangelische Kindertagesstätte Sandbachfrösche

Am Roseneck 1, 64560 Riedstadt, Telefon: 0 61 58 – 8 44 96, Fax: 0 61 58 – 82 81 12

E-Mail: kita.crumstadt@ekhn.de, www.riedstadt.ekhn.de/crumstadt

Anmeldung

Name des Kindes		Geburtstag	
Vorname des Kindes			
Straße		Geschlecht	
Ort			
Staatsangehörigkeit			
Religion		Aufnahme zum	

Gewünschte Betreuungsform:

- Halbtagsplatz 08:00 – 12:00 Uhr
- Regelplatz 08.00 – 12.00 Uhr + 14.00 – 16.00 Uhr (Freitag bis 12:00 Uhr)
- Essensplatz 08.00 – 14.00 Uhr
- Ganztagsplatz 4 Tage 08.00 – 16.00 Uhr (Freitag bis 14.00 Uhr)
- Ganztagsplatz 5 Tage 08.00 – 16:00 Uhr

- *Essens- und Ganztagsplätze sowie die Betreuung am Freitagnachmittag werden nur an Kinder berufstätiger Eltern vergeben. Wir erbitten bei Aufnahme eine aktuelle Arbeitsbescheinigung.*
- *Prinzipiell kann eine Kombination aus zwei Grundmodulen gebucht werden. Eine Kombination von Halbtags- und Regelplatz, sowie von Essens- und Ganztagsplatz ist jedoch nicht möglich.*

Zusätzliche individuelle Betreuungszeiten:

- Frühdienst 07.00 – 08.00 Uhr
- Spätdienst 16.00 – 16.30 Uhr (wird nur bei ausreichender Nachfrage eingerichtet)
- Freitagnachmittag 14:00 – 16:00 Uhr (in Verbindung mit einem Regelplatz)

	Elternteil 1	Elternteil 2
Familienname		
Vorname		
Staatsangehörigkeit		
Straße		
Ort		
Telefon privat		
Handy		
Mail-Adresse		
Sorgerecht bei getrenntlebenden Eltern		

Namen und Geburtsdaten aller Geschwister

Besucht ein Geschwisterkind gleichzeitig eine Kindertagesstätte in Riedstadt?

Ja

Nein

Kindertagesstätte:

--

Benötigt Ihr Kind besondere Förderung?

Ja

Nein

Art der besonderen Förderung/Behinderung/Entwicklungsverzögerung:

--

Wir haben unser Kind auch in einer anderen Kindertagesstätte angemeldet:

Ja

Nein

Unsere erste Priorität für die Betreuung unserer /s Tochter / Sohn ist

- die Evangelische Kindertagesstätte „Sandbachfrösche“
- die Städtische Kindertagesstätte „Spatzennest“ in Crumstadt
- die Kindertagesstätte _____ (Name der Kita)

Sonstiges:

Hiermit erkläre/n ich/wir mein/unser Einverständnis, dass meine/unsere personenbezogenen Daten sowie die personenbezogenen Daten meines/unseres Kindes ins Kita-Portal der Stadt Riedstadt eingegeben werden dürfen.

Wir sind zudem damit einverstanden, dass unsere Daten zum Datenabgleich mit Vertretern der Stadt Riedstadt bei der Platzvergabe genutzt werden können.

Datum

Unterschrift