

**ANMELDUNG FÜR DIE AUFNAHME  
IN DIE KINDERTAGESSTÄTTE „SPATZENNEST“  
KIND DREI BIS SECHS JAHRE**



Vor Kindergartenantritt an die Kindertagesstätte „Spatzennest“, Neue Str. 2,  
65520 Bad Camberg-Würges, Telefon 06434/8323, E-Mail: [kita-spatzennest@bad-camberg.de](mailto:kita-spatzennest@bad-camberg.de) senden!

Vorname und Name des Kindes			
Anschrift			
Geburtsdatum		Aufnahme ab	
Staatsangehörigkeit		Nationalität	

Besteht eine Behinderung:           Nein    Ja

Bestehen Allergien                    Nein    Ja  Welche:

eine chronische Erkrankung:       Nein    Ja  Welche:

Der Impfnachweis wurde beim Eintritt in die Kindertagesstätte vorgelegt:       ja

**Angaben zu den Erziehungsberechtigten:**

Vorname, Name		Vorname, Name	
Straße		Straße	
Plz und Wohnort		Plz und Wohnort	
Telefonnummer		Telefonnummer	
Mailadresse		Mailadresse	
Staatsangehörigkeit		Staatsangehörigkeit	
Nationalität		Nationalität	

**Ich/Wir wähle(n) für mein/unser Kind folgende Betreuungsangebote:**

07.00 Uhr - 13.00 Uhr Erweiterte Betreuungszeit (ohne Verpflegung)                   

07.00 Uhr - 17.00 Uhr Tagesstätte mit Verpflegung   

Durch diese Anmeldung entsteht kein Anspruch auf eine bestimmte Kindertagesstätte. Wir bemühen uns jedoch, Ihrem Wunsch der Anmeldung entsprechend nachzukommen.

Wir sind/Ich bin damit einverstanden, dass unsere/meine Daten für die EDV-Bearbeitung gespeichert werde. Es wird versichert, dass alle Angaben den Tatsachen entsprechen. Änderungen werde ich/werden wir umgehend mitteilen.

Hinweise über die Kostenbeiträge finden Sie in der „Kostenbeitragssatzung“ im Internet unter folgender Adresse: [Kostenbeitragssatzung](#)

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten