



Gemeinnütziger Verein Kita Zirkel e.V. • Vorstand, Geschäftsleitung • Bahndamm 3b • 30853 Langenhagen

Anmeldung für einen Kindertagesstättenplatz in der Stadt Langenhagen

Gewünschtes Aufnahme datum:	
Name, Vorname des Kindes:	
Anschrift: Straße, Postleitzahl, Wohnort	
<input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Junge	
Geburtsdatum:	
Wunscheinrichtung:	Kleine Füße <input type="checkbox"/> Krümelkiste <input type="checkbox"/> Krümelhausen <input type="checkbox"/> Wichtelhagen <input type="checkbox"/> Wimmelburg <input type="checkbox"/>
Was möchte ich mitteilen:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	
Name, Vorname der Mutter:	
Anschrift: (falls abweichend)	
Geburtsdatum:	
Name, Vorname des Vaters:	
Anschrift: (falls abweichend)	
Geburtsdatum:	
Liegt eine besondere Dringlichkeit vor? zum Beispiel: Berufstätigkeit, Studium oder Schulbesuch	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gewünschte Betreuungsform: Rucksackfrei: inklusive Frühstück und Teezeit in der Kita Wimmelburg Schließzeitfrei: Ohne Sommer- und Winterschließzeit in der Kita Kleine Füße Inklusion in allen Einrichtung möglich	<input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> vormittags mit Essen <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> nachmittags mit Essen <input type="checkbox"/> Hort <input type="checkbox"/> ganztags Heilpädagogischer Förderbedarf <input type="checkbox"/> Schließzeitfrei <input type="checkbox"/> Rucksackfrei <input type="checkbox"/> (Mehrkosten!)
	<input type="checkbox"/> Frühdienst <input type="checkbox"/> Spätdienst von _____ bis _____

Ich bestätige, dass die Angaben zum Zeitpunkt der Abgabe richtig sind. Veränderungen teile ich unverzüglich mit. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die in der Anmeldung erhobenen Daten zu Verwaltungszwecken dem Fachbereich Jugend, Familie und Soziales der Stadt Langenhagen übermittelt und dort gespeichert werden.

(Unterschrift Sorgeberechtigte/Mutter)

(Unterschrift Sorgeberechtigter/Vater)

(Datum)