

Anmeldeformular der Eltern

Seite 1 von 2

an die Betriebskindertagesstätte Blaubär in 40225 Düsseldorf, Moorenstraße 5
Telefon: 0 211 – 81 -07774, Fax: 0211 – 81 - 16511

E-Mail: Martina.Fabisiak@med.uni-duesseldorf.de
KerstinJuliana.Klinger@med.uni-duesseldorf.de

Personalien des Kindes:

Vor – und Zuname des **Kindes**: _____ weiblich _____ männlich

Geburtstag: _____ Staatsangehörigkeit: _____ Familiensprache: _____

Herkunftsland des Kindes: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Behinderung liegt vor: ja, welche? _____ nein

Personalien der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten:

Vor – und Zuname des **Vaters**: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Festnetz: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Geburtstag: * _____ Staatsangehörigkeit: _____ Muttersprache: _____

Behinderung liegt vor: * ja, welche? _____ nein

Beschäftigt im **UKD** seit/ ab dem: _____

Abteilung: _____ Schichtdienst: ja _____ nein

Beruf: _____

Personalnummer: _____

Vor – und Zuname der **Mutter**: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Festnetz: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Geburtstag: * _____ Staatsangehörigkeit: _____ Muttersprache: _____

Behinderung liegt vor: * ja, welche? _____ nein

Beschäftigt im **UKD** seit/ ab dem: _____

Abteilung: _____ Schichtdienst: ja _____ nein

Beruf: _____

Personalnummer: _____

Weitere Angaben: **Name des Kindes:** _____

Wir benötigen folgende Betreuung: für ein Kind **unter** 3 Jahren für ein Kind **ab** 3 Jahren

35 Wochenstunden einschließlich kostenpflichtigem Mittagessen von der Einrichtung (Betreuungszeit täglich 5x7 Stunden)

45 Wochenstunden einschließlich kostenpflichtigem Mittagessen von der Einrichtung (Betreuungszeit täglich 5x9 Stunden)

Öffnungszeiten:

Mo.: - Fr.: 6:30 – 17:00 Uhr

Kernbetreuungszeit:

Mo.: - Fr.: 9:00 – 14:00 Uhr

In dieser Zeit ist in der Regel ein Bringen und Abholen nicht möglich

Familienstatus der Eltern:* Verheiratet Geschieden Getrennt lebend Ledig
 Verwitwet Lebenspartnerschaft Alleinerziehend Sonstiges

Das Kind hat _____ Geschwister im Alter von _____, _____, _____, _____, _____, _____, Jahren

ein Elternteil ist berufstätig beide Eltern sind berufstätig (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Im Kita-Navigator der Stadt Düsseldorf eingetragen am: _____

- **Anmeldeschluss ist der 31.01. eines jeden Jahres.**
- **Eine zusätzliche Anmeldung im Kita-Navigator der Stadt Düsseldorf ist notwendig.**
- **Änderungen zu Ihren Angaben in diesem Anmeldeformular sind schriftlich mitzuteilen.**

Welche Kita ist Ihre 1. Wahl?

Kita Blaubär



Kita Waldhäuschen



Sonstiges: _____

Einverständniserklärung:

Uns ist bekannt, dass die Elternbeiträge für die U3-Kinder vom örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe (Jugendamt) erhoben werden und dass die Tageseinrichtung für Kinder ihm zu diesem Zweck die Namen, Anschriften, Geburtsdaten und die Aufnahmedaten der Kinder sowie die entsprechenden Angaben der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten mitteilt.
Durch meine Unterschrift erklären wir uns einverstanden, dass die Daten unseres Kindes im Rahmen der Kindergartenbedarfsplanung an das örtliche Jugendamt weitergegeben werden können.

Unterschrift beider Eltern bzw. Erziehungsberechtigten:

_____ Datum: _____

_____ Datum: _____

_____ Datum: _____