# Anmeldeformular



an die Betriebskindertagesstätte Blaubär



Moorenstraße 5
40225 Düsseldorf
Telefon: 0211/81 07774
E-Mail: kita.blaubaer@med.uni-duesseldorf.de

an die Betriebskindertagesstätte Waldhäuschen




Moorenstraße 5
40225 Düsseldorf
Telefon: 0211/81 08596
E-Mail: kita.waldhaeuschen@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 1. Erziehungsberechtigte/r**:_____

Straße, Hausnummer:_____

Postleitzahl, Ort:_____

Festnetz:_____ Mobil:_____

E-Mail:_____

Geburtstag: * _____ Staatsangehörigkeit:_____ Muttersprache:_____

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

Abteilung:_____ Personalnummer:_____ Schichtdienst: ☐ ja ☐ nein

**Vor – und Zuname 2. Erziehungsberechtigte/r**:_____

Straße, Hausnummer:_____

Postleitzahl, Ort:_____

Festnetz:_____ Mobil:_____

E-Mail:_____

Geburtstag: * _____ Staatsangehörigkeit:_____ Muttersprache:_____

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

Abteilung:_____ Personalnummer:_____ Schichtdienst: ☐ ja ☐ nein

* = Angabe freiwillig

UKD Universitätsklinikum Düsseldorf

hhu Heinrich Heine Universität Düsseldorf

# Anmeldeformular



**Weitere Angaben:**

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

☐ 35 Wochenstunden einschließlich kostenpflichtigem Mittagessen (Betreuungszeit täglich 5x7 Stunden)

☐ 45 Wochenstunden einschließlich kostenpflichtigem Mittagessen (Betreuungszeit täglich 5x9 Stunden)

**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 22.12. des laufenden Kita-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:_____

Anmeldeformular erhalten: Unterschrift Leitung