

Aufnahmegespräch:	Vertrag zum:	Eingewöhnung:	Bereich	Zuständige Erzieher/in



## Anmeldung

### für Inklusionskita der Lebenshilfe iKita gGmbH

Straße 614 Nr. 24, 12347 Berlin

Name des Kindes .....  
 (Name) ..... (Vorname) .....

Geburtsdatum: ..... Mädchen:  Junge:

Nationalität: .....

Name der Mutter: ..... Sorgerecht Ja  Nein

Name des Vaters: ..... Sorgerecht Ja  Nein

Herkunftsland: ..... Sprache/n: .....

Anschrift Mutter: .....

Anschrift Vater: .....

Telefonnummer/n: ..... Handynr./n: .....

Für wann wünschen Sie die Aufnahme? .....

Besucht Ihr Kind momentan eine/n:  Nein

Tagesmutter

Kindertagesstätte: freier Träger  staatlich

Sind Sie alleinerziehende Mutter/Vater? Ja  Nein

Sind Sie berufstätig? Mutter: Ja  Nein  Vater: Ja  Nein

Wieviele Kinder haben Sie? ..... Geburtsjahr/Vorname: .....

..... Geburtsjahr/Vorname: .....

..... Geburtsjahr/Vorname: .....

Hat das angemeldete Kind einen Förderbedarf? Ja:  Nein:

Wenn ja, bitte erläutern? .....

.....

Datum ..... Unterschrift .....

**Einwilligungserklärung**

1. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass sämtliche von mir gemachten Angaben zum Führen einer Warteliste zur Aufnahme in die Integrationskita in der Einrichtung gespeichert werden. Sie werden bei Rückzug der Anmeldung gelöscht.

2. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Daten an die „Zentrale Vormerkliste-Kita“ übermittelt werden. Die Information darüber habe ich erhalten. Meine Einwilligungserklärung zur Datenübermittlung verbleibt in der Lebenshilfe iKita gGmbH.  ja  nein

.....

Datum ..... Unterschrift .....