Kindertagesstätte
Kleine Füchse e.V.



Kita Kleine Füchse e.V.• Wilhelm-Johnen-Straße • 52428 Jülich

Sehr geehrte Eltern, für die Anmeldung Ihres Kindes benötigen wir folgende Informationen

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Geschlecht: _____

Gewünschtes Datum der Aufnahme in die Kita: _____

1. **Das Kind soll folgendermaßen betreut werden:**
(Bitte ggf. eine Priorisierung von 1 [Erstwunsch] bis 3 vornehmen.)

U3 (0 bis 1 J.):	45 h	☐	
U3 (1 bis 3 J.):	25 h	☐	(Blocköffnung 07:30 – 12:30 Uhr)
	35 h	☐	(Blocköffnung 07:30 – 14:30 Uhr)
	45 h	☐	
Ü3 (3 bis 6 J.):	35 h	☐	(Blocköffnung 07:30 – 14:30 Uhr)
	45 h	☐	

_____

2. **Besondere Hinweise zur Gesundheit / zu Allergien / zu Unverträglichkeiten**

_____

3. **Angaben zu den Sorgeberechtigten**
(nur vollständig ausgefüllte Formulare können bearbeitet werden)

	1.Sorgeberechtigte/r	2. Sorgeberechtigte/r
Name:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Telefon:	_____	_____
Anschrift:	_____	_____
Alleinerziehend? (Falls zutreffend, bitte ankreuzen)	☐	☐

_____
Ort, Datum

_____ _____
Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r

Ohne Registrierung im Kita Navigator können wir ihr Kind nicht bei der Platzvergabe berücksichtigen.
Bitte denken Sie daran, Ihr Kind nach der Geburt im Kita – Navigator anzumelden!

Kindertagesstätte
Kleine Füchse e.V.



Kita Kleine Füchse e.V.• Wilhelm-Johnen-Straße • 52428 Jülich

Bescheinigung des Arbeitgebers über die wöchentlichen Arbeitszeiten

als Nachweis für den Umfang des Betreuungsbedarfs in einer Kindertagesstätte

Vom Arbeitgeber des 1. Sorgeberechtigten des Kindes (_____) auszufüllen!

Hiermit wird bestätigt, dass Frau/ Herr_____ bei uns seit/ab dem _____ in einem bis zum _____ befristeten/unbefristeten Arbeitsverhältnis steht bzw. nach Beendigung der Elternzeit am _____ die Beschäftigung wieder aufnimmt.

Die vereinbarte Wochenarbeitszeit beträgt _____ Stunden an _____ Arbeitstagen.

□ Feste Arbeitszeiten an folgenden Tagen in der Zeit von/bis:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag

□ Flexible Arbeitszeiten (z.B. Gleitzeitregelung mit/ohne Kernzeit)

_____

_____

Firma _____
(Name)

_____
(Anschrift)

_____, den _____ _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift Personalabteilung/ Firmenstempel)

Hinweis: Die Bescheinigung ist von der Personalabteilung bzw. der Personalverwaltung zu unterzeichnen.

Ohne Registrierung im Kita Navigator können wir ihr Kind nicht bei der Platzvergabe berücksichtigen. Bitte denken Sie daran, Ihr Kind nach der Geburt im Kita – Navigator anzumelden!

Kindertagesstätte
Kleine Füchse e.V.



Kita Kleine Füchse e.V.• Wilhelm-Johnen-Straße • 52428 Jülich

Bescheinigung des Arbeitgebers über die wöchentlichen Arbeitszeiten

als Nachweis für den Umfang des Betreuungsbedarfs in einer Kindertagesstätte

Vom Arbeitgeber des 2. Sorgeberechtigten des Kindes (_____) auszufüllen!

Hiermit wird bestätigt, dass Frau/ Herr_____ bei uns seit/ab dem _____ in einem bis zum _____ befristeten/unbefristeten Arbeitsverhältnis steht bzw. nach Beendigung der Elternzeit am _____ die Beschäftigung wieder aufnimmt.

Die vereinbarte Wochenarbeitszeit beträgt _____ Stunden an _____ Arbeitstagen.

□ Feste Arbeitszeiten an folgenden Tagen in der Zeit von/bis:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag

□ Flexible Arbeitszeiten (z.B. Gleitzeitregelung mit/ohne Kernzeit)

_____

_____

Firma _____
(Name)

_____
(Anschrift)

_____, den _____ _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift Personalabteilung/ Firmenstempel)

Hinweis: Die Bescheinigung ist von der Personalabteilung bzw. der Personalverwaltung zu unterzeichnen.

Ohne Registrierung im Kita Navigator können wir ihr Kind nicht bei der Platzvergabe berücksichtigen. Bitte denken Sie daran, Ihr Kind nach der Geburt im Kita – Navigator anzumelden!