

VORANMELDUNG FÜR DIE KINDERTAGESSTÄTTEN IN DEN STADTTEILEN ESCHBORN UND NIEDERHÖCHSTADT

Stadtteil (District) Eschborn

- „Bremer Strasse“, Bremer Strasse 13
- „Süd-West“, Berliner Strasse 4
- „Ritterhof“, Neugasse 4
- „Dörnweg“, Nordstrasse 1
- „Erlebnishaus“, Odenwaldstraße 22 - 24
- „Bismarckstrasse“, Bismarckstrasse 17
- „Naturkindergarten“, Am Weißen Stein

Stadtteil (District) Niederhöhnstadt

- „Rosenweg“, Rosenweg 24
- „Schillerstrasse“, Schillerstrasse 39
- „Weingärten“, In den Weingärten 15

Bitte mit den Zahlen 1, 2 und 3 eintragen, welcher Kindergarten bevorzugt gewünscht wird.
(Please indicate by using the numbers 1, 2 and 3 which Kindergarten do you prefer)

Hinweis: Die Voranmeldung bitte bis spätestens 6 Monate vor der Vollendung des 3. Lebensjahres bei der KiTa-Verwaltung im Rathaus einreichen.

Familienname des Kindes: (Child's Surname)	
Vorname: (Child's First Name) männlich (male) weiblich (female)	
Geburtsdatum: (Date of Birth)	
Staatsangehörigkeit (Citizenship)	

Erziehungsberechtigte (Parents)

Elternteil (parent)	Vater (Father)	Mutter (Mother)
Name und Vorname (Name and First Name)		
Anschrift und Telefonnummer (Address & Phone Number)		
Arbeitsplatz, Anschrift und Telefonnummer (Employed with- Address & Phone Number)		

Bitte wenden
(please turn over)

Gewünschter Aufnahmetermin: _____
(Requested date of Admission)

Besuchen weitere Kinder Ihrer Familie eine Kindertagesstätte in Eschborn? (Do other children of your family attend a day care center in Eschborn?)	
Ja (Yes)	Nein (No)
Name der Einrichtung: (Name of the Kindergarten) _____	

Haben Sie das Kind auch bei einer kirchlichen Kindertagesstätte in Eschborn angemeldet? (Have you registered your child even at a church day care center in Eschborn?)	
Ja (Yes)	Nein (No)
Name der Einrichtung: (Name of the Kindergarten)	katholische Kita „Rosenhecke“ evangelische Kita „Raupenland“

Wird Ihr Kind derzeit in einer Kinderkrippe oder bei einer Tagespflegeperson betreut? (Is your child currently attending a day care center, or is a nanny caring for your child?)	
Ja (Yes)	Nein (No)
Name der Einrichtung: (Name of the nursery) _____	

Ausführliche Begründung, wenn Sie einen Essensplatz und eine Betreuung bis 17:00 Uhr benötigen.
(Detailed reason if You need all day care with lunch.)

Braucht Ihr Kind besondere Hilfe aufgrund von Behinderung oder sonstiger Beeinträchtigung?
(Does your child require special needs?)

Datenschutzhinweis:
Alle für den Antrag erforderlichen Angaben werden automatisiert gespeichert und verarbeitet. Die Angaben sind zweckentsprechend nur für den Fachbereich – Soziales, Kinder, Jugend und Vereine – Sachgebiet Kita-Verwaltung bestimmt und unterliegen den Datenschutzbestimmungen nach §§ 61 ff SGB VIII. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nur im Rahmen der Vollstreckung nach dem Hessischen Verwaltungsvollstreckungsgesetz statt.

(Privacy Policy: All information necessary for the application will automatically be stored and processed. The data are appropriate for use only by the department - social, children, youth and clubs - determined subject Kita-management and are subject to the Data Protection Officer provisions under § § 61 et seq SGB VIII. Is a data transmission to third parties only in the context of enforcement under the Hesse Administrative Enforcement Act place.)

Eschborn, den _____

Datum (Date)

Unterschrift des Erziehungsberechtigten
(parent's signature)