VORANMELDUNG FÜR DIE KINDERTAGESSTÄTTEN IN DEN STADTTEILEN ESCHBORN UND NIEDERHÖCHSTADT

Stadtteil (District) Eschborn		Stadtteil (District) Niederhöchstadt
"Bremer Strasse", Brem	ner Strasse 13	"Ro	senweg", Rosenweg 24
"Süd-West", Berliner St	rasse 4	"Scl	nillerstrasse", Schillerstrasse 39
"Ritterhof", Neugasse 4] "Ritterhof", Neugasse 4		eingärten", In den Weingärten 15
"Dörnweg", Nordstrasse	e 1		
"Erlebnishaus", Odenw	aldstraße 22 - 24		
"Bismarckstrasse", Bism	marckstrasse 17		
"Naturkindergarten", Ar	n Weißen Stein		
Bitte mit den Zahlen 1, 2 und 3 eintra (Please indicate by using the numbers 1, 2			gewünscht wird.
<u>Hinweis:</u> Die Voranmeldung bitte b KiTa-Verwaltung im Rathaus einrei		e vor der Voll	endung des 3. Lebensjahres bei der
Familienname des Kindes: (Child's Surname)			
Vorname: (Child's First Name)			
männlich (male) weiblich (female)			
Geburtsdatum: (Date of Birth)			
Staatsangehörigkeit (Citizenship)			
	Erziehungsberech	ntigte (Parent	es)
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)

	arer Familie eine Kindertagesstätte in Eschborn? attend a day care center in Eschborn?)
Ja (Yes)	Nein (No)
Name der Einrichtung:	
(Name of the Kindergarten)	
	ei einer kirchlichen Kindertagesstätte in Eschborn angemeldet? ven at a church day care center in Eschborn?)
Ja (Yes)	Nein (No)
Name der Einrichtung:	katholische Kita "Rosenhecke"
(Name of the Kindergarten)	evangelische Kita "Raupenland"
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	3 " 1
	er Kinderkrippe oder bei einer Tagespflegeperson betreut? a day care center, or is a nanny caring for your child?)
Ja (Yes)	Nein (No)
Name der Einrichtung:	
(Name of the nursery)	
	ay care with lunch.) ere Hilfe aufgrund von Behinderung oder sonstiger Beeinträch-
(Detailed reason if You need all d	ere Hilfe aufgrund von Behinderung oder sonstiger Beeinträch-
(Detailed reason if You need all de Braucht Ihr Kind besonder tigung?	ere Hilfe aufgrund von Behinderung oder sonstiger Beeinträch-
(Detailed reason if You need all de Braucht Ihr Kind besonder tigung?	ere Hilfe aufgrund von Behinderung oder sonstiger Beeinträch-
(Detailed reason if You need all de Braucht Ihr Kind besonder tigung?	ere Hilfe aufgrund von Behinderung oder sonstiger Beeinträch-
Datenschutzhinweis: Alle für den Antrag erforder Die Angaben sind zwecker und Vereine – Sachgebier stimmungen nach §§ 61 ff der Vollstreckung nach den (Privacy Policy: All information ne appropriate for use only by the depa subject to the Data Protection Officer	ere Hilfe aufgrund von Behinderung oder sonstiger Beeinträch-