



Könzgenstr.11- 48249 Dülmen- Tel.: 02594/993220

## Anmeldeformular

**Name und Vorname des Kindes:** \_\_\_\_\_

Geburtsdag und – ort: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Familiensprache: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte:

**Name und Vorname der/des 1.Erziehungsberechtigten:** \_\_\_\_\_

Geburtsjahr: \_\_\_\_\_

Herkunftsland: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon privat/ dienstlich: \_\_\_\_\_

Berufstätig Ja  Nein

Mit einem Stundenumfang von \_\_\_\_\_ Stunden

Erlerner Beruf: \_\_\_\_\_ (freiwillige Angabe damit wir Sie evtl. bei fachlichen Rat ansprechen können)

**Name und Vorname der/des 2. Erziehungsberechtigten:** \_\_\_\_\_

Geburtsjahr: \_\_\_\_\_

Herkunftsland: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon privat/ dienstlich: \_\_\_\_\_

Berufstätig Ja  Nein

mit einem Stundenumfang von \_\_\_\_\_ Stunden

erlernter Beruf: \_\_\_\_\_ (freiwillige Angabe damit wir Sie evtl. bei fachlichen Rat ansprechen können)

---

**Gewünschte Betreuungszeit:**  25 Stunden  35 Stunden  45 Stunden

Die 45 Stunden Betreuungszeit sind uns wichtig,  
weil \_\_\_\_\_

Gewünschter Betreuungsplatz:  Platz für ein Kind unter 2 Jahren  
 Platz für ein Kind unter 3 Jahren  
 Platz für ein Kind von 3-6 Jahren  
 Platz für ein Kind mit besonderen Förderbedarf

Gewünschter Aufnahmetermin: \_\_\_\_\_

Sonstige Wünsche: \_\_\_\_\_

Warum haben Sie sich für unser Wolkenland entschieden (Konzeption, Wohnbereichsnähe, Atmosphäre,.....) \_\_\_\_\_

**Erläuterung zum Aufnahmeverfahren:**

Der Rat der Tageseinrichtung, der aus Trägervertretern, Elternvertretern und Erzieherinnen besteht, hat die Auswahlkriterien zur Aufnahme von Kindern in unserem Kindergarten festgelegt. Demnach berücksichtigen wir Geschwisterkinder sowie Kinder mit besonderem Förderbedarf.

Weitere Kriterien werden gleichwertig in einer Tabelle gepunktet um eine faire Gleichberechtigung zu bieten. Diese Kriterien sind: Wohnbereichsnähe, Wunsch- und Wahlrecht der Eltern hinsichtlich der Trägerschaft, des Alter der Kinder, Berufstätigkeit, soz. Aspekte, Buchungszeit sowie Berücksichtigung der Gruppenstrukturen. Bei Fragen hierzu fragen Sie bitte! Wir bitten Sie dringend sie Aufnahmekriterien in anderen Wunscheinrichtungen zu erfragen, denn diese können anders sein! Um das Anmeldeverfahren zu erleichtern, bitten wir Sie um folgende Angaben:

In welcher Kindertageseinrichtung haben Sie ihr Kind bereits angemeldet oder werden es noch anmelden?

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**Bei mehreren Zusagen würde ich mich für folgende Reihenfolge entscheiden:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Dürfen wir diesbezüglich mit den anderen Einrichtungen Kontakt aufnehmen?

Ja       Nein

Die Daten werden in einer Excel- Tabelle an den Fachbereich Jugend, Familie und Gleichstellung der Stadt Dülmen zur Erfüllung der Aufgaben nach dem Kinderbildungsgesetz weitergeleitet.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Alle erhobenen Daten werden mit Abschluss der Kindergartenzeit oder nach Erhalt einer Kindergartenplatzabsage gelöscht.