

VORANMELDUNG FÜR DIE KINDERKRIPPEN IN DEM STADTTEIL NIEDERHÖCHSTADT

Stadtteil (district) Niederhöhnstadt

- Spatzennest Niederhöhnstadt
Kronberger Straße 6

Öffnungszeiten:

Montag bis Freitag
7:30 bis 16:00

Welches Betreuungskontingnt wird im Hinblick auf die Erwerbstätigkeit gewünscht:

- Halbtagsplatz
 Dreiviertelplatz
 Ganztagsplatz

Später von der Einrichtung auszufüllen:

Aufnahmedatum: _____
Gruppe: _____

Details und Preise unter: www.sozialzentrum-spatzennest.de

Familienname des Kindes: (surname)	
Vorname: (first name) <input type="checkbox"/> männlich (male) <input type="checkbox"/> weiblich (female)	
Geburtsdatum: (date of birth)	

Erziehungsberechtigte (custodians)

Elternteil (parent)	Vater (father)	Mutter (mother)
Name und Vorname (surname and first name)		
Anschrift und Telefonnummer (address & phone number)		
Handy & E-mail (mobile phone & E-mail)		
Arbeitsplatz, Anschrift und Telefonnummer (employment/workplace address & phone number)		

Bitte wenden
(please turn over)

Bitte melden Sie Ihr Kind rechtzeitig, das heißt, 6 Monate vor dem Aufnahmetermin an
(Please be early and start the registration 6 months bevor your requested date of admission)

Gewünschter Aufnahmetermin: _____
(requested date of admission)

Haben Sie Ihr Kind auch in einer anderen Krippe in Eschborn angemeldet? (have you registered your child even at another day care center in Eschborn?)	
<input type="checkbox"/> Ja (yes)	<input type="checkbox"/> Nein (no)
Name der Einrichtung: (name of the center)	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____

Wird Ihr Kind derzeit von einer Kinderfrau oder Kindertagespflegeperson betreut? (Have you organized a nanny caring for your child or a day care person at the present time?)	
<input type="checkbox"/> Ja (yes)	<input type="checkbox"/> Nein (no)
Name der Kindertagespflegeperson: (name of the day care person)	_____

Braucht Ihr Kind besondere Hilfe aufgrund von Behinderung oder sonstiger Beeinträchtigung? Sind Nahrungsmittelenverträglichkeiten, Allergien etc. bekannt?

(Are there any handicaps to take care of / does your child require special needs / what is known about food intolerances, allergies?)

Datenschutzhinweis:

Alle für den Antrag erforderlichen Angaben werden automatisiert gespeichert und verarbeitet. Die Angaben sind zweckentsprechend bestimmt für die Krippenbetreuung, für den Fachbereich – Soziales, Kinder, Jugend und Vereine – Sachgebiet Kinderbetreuung und den Fachbereich Jugend, Schulen und Sport des Main-Taunus-Kreises. Sie unterliegen den Datenschutzbestimmungen nach §§ 61 ff SBG VIII.

Privacy Policy: All informations necessary for the application will automatically be stored and processed. The data are suitably for use only by the day care center and the department - social, children, youth and clubs - determined subject childcare management and the departement youth, schools and sports of the county Main-Taunus. They are subject to the data protection under §§ 61 consecutive SBG VIII.

Eschborn, den _____

Datum (date)

Unterschrift der Erziehungsberechtigten
(custodians signature)