



Ev. Christus-Kirchengemeinde - Burger Strasse 180  
42859 Remscheid

Ev. Kindergarten - Steinackerstrasse 3  
42859 Remscheid

Tel.: 02191/342935 - [kita.steinackerstrasse@ekir.de](mailto:kita.steinackerstrasse@ekir.de)



### 1. Personalien des Kindes

Name		Vorname	
Geboren am		In	
PLZ Wohnort		Straße	
Nationalität/ Staatsangehörigkeit		Konfession/ Religion	
Herkunftsland		Sprache	
Geschlecht	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>		

### 2. Personalien der Eltern

	Mutter	Vater
Alleinerziehend	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Nachname		
Vorname		
Geb.-Datum		
Straße		
PLZ Wohnort		
Nationalität/ Staatsangehörigkeit		
Sprache		
Konfession/Religion		
Telefon Festnetz		
Telefon mobil		
Email-Adresse		
Arbeitgeber **(freiwillig)		



Ev. Christus-Kirchengemeinde - Burger Strasse 180  
42859 Remscheid

Ev. Kindergarten - Steinackerstrasse 3  
42859 Remscheid

Tel.: 02191/342935 - [kita.steinackerstrasse@ekir.de](mailto:kita.steinackerstrasse@ekir.de)



Kindergarten der  
Evangelischen Christus-Kirchengemeinde Remscheid

### 3. Weitere Angaben zur Familie

Die Eltern sind	verheiratet	<input type="checkbox"/>
	unverheiratet	<input type="checkbox"/>
	geschieden	<input type="checkbox"/>
	getrennt lebend	<input type="checkbox"/>

### 4. Geschwister

	Junge	Mädchen	Geb.-Datum
1.			
2.			
3.			

### 5. Besondere Vermerke

(z.B. Beendigung der Elternzeit, Umzug, erhöhter Förderbedarf, Gesundheit, Grund der Anmeldung, etc.)

### 6. Gewünschte Betreuungsform

Benötigter Betreuungsumfang	35 Stunden	<input type="checkbox"/>	Kitagebäude	<input type="checkbox"/>
	45 Stunden	<input type="checkbox"/>		Waldgruppe
Ich brauche die Betreuung ab dem				
Mein Kind hat einen erhöhten Förderbedarf und braucht eine heilpädagogische Förderung				

Ich versichere, dass meine Angaben richtig sind und verpflichte mich, Änderungen umgehend bekannt zu machen. Mir ist bekannt, dass ich mit dieser Voranmeldung noch keinen Anspruch auf einen Betreuungsplatz habe.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines/einer Personensorgeberechtigten

**Die Anmeldung ist freiwillig.**

**Die Angaben können jederzeit ohne Angaben von Gründen mündlich oder in Textform (z. B. per Brief, Fax, E-Mail) gegenüber der Leitung der Ev. Kita Steinackerstraße widerrufen werden. Ein Widerruf der Angaben gilt nicht rückwirkend, sondern nur für die Zukunft. Bis zu dem Zeitpunkt des Widerrufs bleibt die bisherige Verarbeitung der Daten rechtmäßig.**



Ev. Christus-Kirchengemeinde - Burger Strasse 180  
42859 Remscheid

Ev. Kindergarten - Steinackerstrasse 3  
42859 Remscheid

Tel.: 02191/342935 - [kita.steinackerstrasse@ekir.de.de](mailto:kita.steinackerstrasse@ekir.de.de)



## Anmeldebestätigung

Hiermit bestätigen wir die Anmeldung Ihres Kindes \_\_\_\_\_  
für das Kindergartenjahr \_\_\_\_\_ in unserer Kindertageseinrichtung.

Gewünschte Betreuungsform:

35 Stunden  Kitagebäude

45 Stunden  Waldgruppe

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Kita und Stempel