



Kita Rotenhof

Brücke Rendsburg-Eckernförde e. V.
Ahmannstraße. 2a, 24768 Rendsburg
Tel.04331-1323828, 0173-2097027

Fax 04331-132365, Hanna.Ashman@bruecke.org

Aufnahmeantrag

**Für () Elementargruppe, () Altersgemischte Gruppe, () Krippengruppe
(bitte zutreffendes ankreuzen)**

Familienname :

Name des Kindes :

Geb.am :

Name des 1. Erziehungsberechtigten:.....

berufstätig ja/nein

Name des 2. Erziehungsberechtigten:.....

berufstätig ja/nein

Wohnort :

Straße :

Telefon privat : Handy:.....

Telefon dienstlich :

Emailadresse :

Geschwister :

Alleinerziehend :

Gewünschten Aufnahmeterrmin: 01.10.2017 () anderer Wunschtermin:.....
siehe Kindergartenordnung

Gewünschte Betreuungszeit:.....

Dieser Antrag steht bei mir an **erster - zweiter - dritter** Stelle.

Das Kind ist/wird auch angemeldet in:

.....

Wie sind sie auf uns aufmerksam geworden

Die Einrichtung darf zur Erfüllung der Aufgaben, die notwendigen Daten der Kinder und ihrer Erziehungsberechtigten erheben, verarbeiten und nutzen.

Den Verfahrenshinweis habe ich zur Kenntnis genommen

Datum:.....

Unterschrift:.....

Verfahrenshinweis

Die Anmeldung ist **unverbindlich**.

Sofern die Brücke dem Aufnahme-Antrag entsprechen kann, erhalten Sie eine Platzzusage, auf deren Grundlage dann ein Betreuungsvertrag mit Ihnen abgeschlossen wird, wenn Sie den Platz annehmen.

Eine Platzzusage müssen Sie innerhalb von 14 Tagen nach Eingang bestätigen, anderenfalls verfällt sie zugunsten eines anderen Bewerbers / einer anderen Bewerberin