



**Liebe Eltern,**

dies ist eine **unverbindliche Voranmeldung**. Bei Fragen zur Aufnahme Ihres Kindes, den Kita Satzungen oder zu Anträgen auf Kostenübernahme kontaktieren Sie bitte unsere Fachabteilung Kindertagesstätten, Zimmer 17 im Rathaus 1. OG, Tel: 06035-9699-30, -59 oder per mail: [hauptverwaltung@florstadt.de](mailto:hauptverwaltung@florstadt.de).

Diese Voranmeldung können Sie per Post oder Abgabe im Rathaus (Briefkasten oder Service Schalter) bzw. per mail einreichen. Sie erhalten danach eine Eingangsbestätigung.

Die derzeit gültigen Satzungen für die Florstädter Kitas finden Sie auf unserer Homepage [www.florstadt.de](http://www.florstadt.de) unter der Rubrik „Leben & Wohnen“ – „Kinder & Jugend“ – „Kindertagesstätten“.

Dort stellen sich unsere Kitas vor und Sie finden Informationen über die möglichen Betreuungszeiten, die An- und Abmelderegeln, die Kita Gebühren, Formulare und vieles mehr.

**Für die Eingewöhnungsphase werden alle Kinder grundsätzlich zunächst in das kürzeste Vormittagsmodul ihrer Altersklasse ohne Teilnahme am Mittagessen aufgenommen.**

Ausnahme hierbei ist die Anmeldung eines Kindes für eine Betreuung nur am Nachmittag.

Eine Erweiterung der Betreuungszeit ist nach Abschluss der Eingewöhnungsphase unter Nachweis des Bedarfes möglich. Die Regelungen hierzu können Sie in der Satzung über die Betreuung von Kindern in den Kitas in der Stadt Florstadt und der dazugehörigen Gebührensatzung nachlesen. Bei Bedarf schicken wir Ihnen die Satzungen auch gerne per Post zu.

**Mit freundlichen Grüßen, Ihre Kita Fachabteilung**

## Voranmeldung Kita/Krippe

**Ich / Wir melden unser Kind hiermit unverbindlich in einer Kita der Stadt Florstadt an:**

*I / we would like to register our child for kindergarden in Florstadt:*

**gewünschtes Aufnahmedatum:**

*I/we wish our child to start in*

\_\_\_\_\_   
 *Monat (month) / Jahr (year)*

**gewünschte Einrichtung:**

*Name of Kindergarden*

\_\_\_\_\_

**alternative Einrichtung:**

\_\_\_\_\_

**Kind / Child:**

Familienname: \_\_\_\_\_

*Last Name*

Vorname(n): \_\_\_\_\_

*First Name*

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

*Address*

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

*Date of Birth*

Geburtsort: \_\_\_\_\_

*Place of Birth*

Geschlecht:

*Gender*

männlich

*male*

weiblich

*female*

divers

*various*

1 Staatsangehörigkeit

*1. Citizenship*

2. Staatsangehörigkeit

*2. Citizenship*

Religion (freiwillige Angabe)



**Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigte:**

**Mutter:**  
Mother

**Vater:**  
Father

|                                   |                               |       |
|-----------------------------------|-------------------------------|-------|
| Familienname:<br><i>Last name</i> | _____                         | _____ |
| Vorname(n):<br><i>First name</i>  | _____                         | _____ |
| Anschrift:<br><i>Address</i>      | _____                         | _____ |
|                                   | <i>Street</i>                 |       |
|                                   | _____                         | _____ |
|                                   | <i>Postal Code &amp; City</i> |       |
| Geburtsdatum:                     | _____                         | _____ |
|                                   | <i>Date of Birth</i>          |       |
| Geburtsort:                       | _____                         | _____ |
|                                   | <i>Place of Birth</i>         |       |
| Staatsangeh.:                     | _____                         | _____ |
|                                   | <i>Citizenship</i>            |       |
| Familienstand:                    | _____                         | _____ |
|                                   | <i>Marital status</i>         |       |
| Tel. privat:                      | _____                         | _____ |
|                                   | <i>Homephone</i>              |       |
| Tel. dienstlich:                  | _____                         | _____ |
|                                   | <i>Work</i>                   |       |
| Tel. mobil:                       | _____                         | _____ |
|                                   | <i>Mobile</i>                 |       |
| E-Mail:                           | _____                         | _____ |

Sorgeberechtigt?      Ja                       Ja   
*Who has custody?*

**Alleinerziehend?** Bitte das Negativattest vom Jugendamt vorlegen.  
**Geschieden?** Bitte ggf. Gerichtsbeschluss über die Alleinsorge oder Aufenthaltsbestimmungsrecht.  
**Bei nicht verheirateten Eltern** bitte eine Erklärung zur gemeinsamen Sorge vorlegen.

**Bei weiteren Kindern in der Familie:**

Wird ein Geschwisterkind bereits in einer Kita in Florstadt betreut?

Nein                       Ja, in der Kita: \_\_\_\_\_

**Zahlungspflichtiger/Kindergeldempfänger: (Who recieves child allowance?)**

Familienname, Name: \_\_\_\_\_

Die Datenschutzhinweise auf der Homepage der Stadt Florstadt habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
 Datum/Date                      Sorgeberechtigte/r 1 (Signature)                      Sorgeberechtigte/r 2 (Signature)