

## Anmeldung auf einen Krippenbetreuungsplatz (Kinder im Alter von 12-36 Monaten)

Absender:

Name:
Straße:
Wohnort:
Telefon:

Idstein, den

Aufgenommen am:
Abgemeldet zum:
EDV-Nr.:
Platzart:

Magistrat der Stadt Idstein  
Abteilung Familie  
König-Adolf-Platz 2  
65510 Idstein

### Anmeldung Krippenplatz für eine städtische Kindertagesstätte

Wir bitten um die Aufnahme unseres Kindes

, geb. am

Nationalität

, Geschlecht

in die nachfolgende städtische Kindertagesstätte

- Eulenspiegel** in Heftrich (Kinder ab zwei Jahre)
- Kinderwelt** in Idstein (Kinder ab einem Jahr)
- Sonnenkäfer** in Walsdorf (Kinder ab zwei Jahre)
- Sonnenblume** in Wörsdorf (Kinder ab zwei Jahre)
- Tabaluga** in Idstein (Kinder ab einem Jahr)
- Zaubergarten** in Idstein (Kinder ab einem Jahr)

Für unser Kind benötigen wir einen Betreuungsplatz

- bis zu 5 Stunden Betreuung täglich (vormittags bis 12.30 Uhr)
- bis zu 6 Stunden Betreuung täglich (vormittags bis 13.30 Uhr)
- bis 8 Stunden Betreuung täglich
- über 8 Stunden Betreuung täglich

Die Aufnahme unseres Kindes wird gewünscht zum 1.  
(Bitte Datum eintragen)

		Vater	Mutter
Name:			
Vorname:			
Straße:			
Wohnort:			
Staatsangehörigkeit:			
Telefon	Privat:		
	Beruf:		
	Mobil:		

#### Aufnahmekriterien:

Die Aufnahme erfolgt nach den beschriebenen Kriterien in § 3 der Benutzungsordnung für Kindertagesstätten der Stadt Idstein vom 5. März 2007.

#### Begründung des Antrages bei besonderer Dringlichkeit:

---



---



---

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten