

Bewerbungsbogen

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

35 Std. Buchung nach KiBiz

45 Std. Buchung nach KiBiz

1. Angaben über das Kind

Vorname: _____ Straße: _____

Name: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Geschlecht: _____ Konfession: _____

Herkunftsland: _____ Nationalität: _____

Geburtsdatum: _____ 2. Nationalität: _____

Geschwister (Anzahl und Geburtsjahr): _____

Geschwisterkinder in der Einrichtung: ja nein oder andere Einrichtung: _____

Vorrangige Familiensprache: _____

Familienstatus der Eltern: verheiratet alleinerziehend getrennt lebend mit gemeinsamen Sorgerecht
 Lebenspartnerschaft _____

Angaben zu chronischen Krankheiten, Allergien, Behinderungen ja nein
Wenn ja, welche? _____

2. Angaben über die Personensorgeberechtigten

1. Personensorgeberechtigte

Mutter Vater _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsdatum: _____

Herkunftsland: _____

Sprache: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

eMail: _____

Student/-in: ja nein

Unimitarbeiter/in: ja nein

Dritte (Wohnort Siegen): ja nein

2. Personensorgeberechtigter

Mutter Vater _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsdatum: _____

Herkunftsland: _____

Sprache: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

eMail: _____

ja nein

ja nein

ja nein

3. Allgemeines

Zeitpunkt der gewünschten Aufnahme: _____

Jegliche Änderungen sind der Einrichtung unverzüglich mitzuteilen. Alle persönlichen Angaben werden vertraulich behandelt.

Hiermit versichere ich, dass sämtliche Angaben wahrheitsgemäß von mir beantwortet wurden und nehme zur Kenntnis, dass unwahre Angaben zu einem sofortigen Ausschluss führen bzw. der Antragsteller nicht aufgenommen wird.

Weitergehende Informationen zum Datenschutz finden Sie unter <https://studierendenwerk-siegen.de/fileadmin/DSkita.pdf>

Ort

Datum

Unterschrift/en

Anlage: Immatrikulationsbescheinigung

Daten zur Vormerkung Ihres Kindes in einer Siegener Tageseinrichtung für Kinder

Vorname	Name	Geburtsdatum

Ich habe / wir haben die datenschutzrechtlichen Erläuterungen gelesen.

Name der/des ersten Erziehungsberechtigten Vorname	Name
Name der/des zweiten Erziehungsberechtigten Vorname	Name

Unterschrift der/des ersten Erziehungsberechtigten bzw. der Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Leiterin/Leiter der Kindertageseinrichtung