Name und Anschrift der Einrichtung	Name und Anschrift des Trägers
Kindertagesstätte SPATZENNEST im WDR AKTIV Follerstr. 68-70, 50676 Köln Ansprechpartnerin: Frau Barbara Scholz Telefon: 0221-16910747, E-Mail: spatzennest.wdr-aktiv@wdr.de	WDR AKTIV das Sozialwerk e.V. Appellhofplatz 1 50667 Köln

Anmeldebogen

Aufnahmewunsch zum (Datum) ab Jahren

1	**Anmeldung**				
	Name des Kindes			Geburtstag	
	Vorname			Nationalität	
	Anschrift			Telefon	
2	**1. Erziehungsberechtigte Person**				
	Name			Geburtstag	
	Anschrift			Nationalität	
	Beruf			Telefon	
	Arbeitgeber		Tel.	Handy	
	Festanstellung WDR	Ja □ nein □	Personalnummer:		
	Festanstellung Tochterunternehmen des WDR	Ja □ nein □	□ GMG □ mediagoup		
	Freie Mitarbeit beim WDR	Ja □ nein □			
	Bezeichnung der Organisationseinheit (nur bei WDR-Mitarbeit)				
	Zur Zeit berufstätig ja □ nein □	Elternzeit von	bis		
	2. Erziehungsberechtigte Person				
	Name			Geburtstag	
	Anschrift			Nationalität	
	Beruf			Telefon	
	Arbeitgeber		Tel.	Handy	
	Festanstellung WDR	Ja □ nein □	Personalnummer:		
	Festanstellung Tochterunternehmen des WDR	Ja □ nein □	□ GMG □ mediagoup		
	Freie Mitarbeit beim WDR	Ja □ nein □			
	Bezeichnung der Organisationseinheit (nur bei WDR-Mitarbeit)				
	Zur Zeit berufstätig ja □ nein □	Elternzeit von	bis		
3	**Weitere Angaben**				
	Zahl der im Haushalt lebenden Geschwisterkinder unter 18			Geburtsjahr/e der Geschwisterkinder	
	Das Kind ist krankenversichert bei Krankenkasse:			Private KV:	
	Kinderarzt/-ärztin:			Telefon	
	Behinderung	Nein □ ja □	wenn ja , Art der Behinderung:		
	Gesundheitliche Probleme	Art:			
	Buchungszeit: Die Tageseinrichtung bietet eine Buchungszeit von 45 Stunden an. Diese entspricht einem Tagesstättenplatz.				
	Die Mitgliedschaft bei WDR AKTIV ist verpflichtend. Der derzeitige Jahresbeitrag beträgt 10,00€. Hierdurch ist das Kind gleichzeitig über die Eltern unentgeltlich Mitglied. Mitglied des WDR AKTIV ja □ nein □				
	Die Einrichtung bietet verpflichtend eine warme Mahlzeit an.	**Die Kosten belaufen sich im Moment auf 55,00 € pro Monat.**			
4	**Gesundheitsvorsorgeuntersuchung**				
	Der Nachweis über eine altersentsprechend durchgeführte Gesundheitsvorsorgeuntersuchung des Kindes wird bei Abschluss des Betreuungsvertrages durch Vorlage des Untersuchungsheftes für Kinder nach §26 SGB V oder einer entsprechenden ärztlichen Bescheinigung nachgewiesen. (§10 Abs.1 KiBiz)				
5	**Jugendamt**				
	Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten (Name, Geburtsdatum, Wohnort) unseres Kindes zur Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden. Diese Angabe ist freiwillig. Nichtzutreffendes bitte streichen.				

Ort/Datum | Erziehungsberechtigte/r | Erziehungsberechtigte/r

Hinweis zum Datenschutz: Alle Angaben werden ausschließlich vom Träger für Tageseinrichtungen für Kinder benutzt.

Stand: März 2011

	Platz für weitere Bemerkungen