

**Städt. Kita Zauberwald Mendig**

Jahnstr. 20a  
56743 Mendig  
Telefon 02652-3500  
[kiga-zauberwald@gmx.de](mailto:kiga-zauberwald@gmx.de)

03.11.2020

## **Anmeldung zum den Kindergartenbesuch während der Corona-Pandemie**

Sehr geehrte Eltern,

die Anmeldung für den Kindergartenbesuch erfolgt in der Regel in einem persönlichen Gespräch zwischen Kindergartenleiterin und den Eltern.

Sie hatten Kontakt mit uns aufgenommen, um sich über die Anmeldung zu informieren oder ein Anmeldegespräch zu führen.

Durch die Corona-Pandemie müssen wir das Verfahren aussetzen.

Damit Sie Ihr Kind anmelden können, haben wir nun ein Formular erstellt, mit dem Sie die Anmeldung in schriftlicher Form tätigen können.

Wir geben die von Ihnen gemachten Daten in die Kita im Blick Software ein. Sobald es wieder möglich sein wird, Besucher\*innen durch die Kita zu führen, werden wir uns bei Ihnen melden.

Ihr Kind ist aber auf jeden Fall schon mal für den Kita-Besuch angemeldet.

Auf dem beigefügten Formular können Sie den Erstwunsch für eine Kita notieren.

Das ausgefüllte Formular senden Sie bitte an uns zurück.

Die zum Stichtag vorliegenden Anmeldungen werden von den Trägern und Einrichtungsleitungen abgeglichen und nach Möglichkeit den einzelnen Kitas zur Aufnahme zugewiesen.

Mehrfachanmeldungen in den Einrichtungen nicht notwendig.

Bei Rückfragen rufen Sie uns bitte an.

Wir wünschen Ihnen eine gute und gesunde Zeit mit Ihren Kindern.

Mit freundlichen Grüßen

U. Frank, Kita-Leiterin

**Städt. Kita Zauberwald Mendig – Jahnstr. 20a, 56743 Mendig Tel. 02652-3500**

Mail: [kiga-zauberwald@gmx.de](mailto:kiga-zauberwald@gmx.de)

## Anmeldung zum Kindergartenbesuch

### Kind

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich

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

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

### Sorgeberechtigte

Sorgeberechtigt 1: \_\_\_\_\_

Tel.-Kontakt: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt 2: \_\_\_\_\_

Tel.-Kontakt: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Wunschdatum Aufnahme: \_\_\_\_\_

Wunschform Betreuung:  teilzeit  ganztags

Hiermit melde ich mein Kind wie vorstehend für den Besuch in der Kindertagesstätte an. Ich versichere, dass alle Angaben korrekt sind. Ich habe verstanden, dass diese Anmeldung keine Zusage für den angestrebten Platz in der Kita ist und keine Garantie für den angestrebten Kita-Platz besteht. Die Zusage erfolgt separat, wenn das Kind aufgenommen werden kann. Sollte ich zwischenzeitlich einen anderen Kita-Platz bekommen oder sich meine Sachlage ändert, informiere ich die Kita-Leitung darüber umgehend schriftlich.

### Folgende Kita favorisiere(n) ich/wir:

- \_\_\_\_\_ Städt. Kita Zauberwald Mendig
- \_\_\_\_\_ Städt. Kita St. Genovefa Mendig
- \_\_\_\_\_ Kath. Kita St. Nikolaus Mendig

### Datenschutz:

Ich verstehe, dass die persönlichen Daten meines Kindes und der Angehörigen für Verwaltungszwecke gespeichert und mit den anderen Kitas der Stadt Mendig abgeglichen werden und stimme dem zu.

---

Datum Name in Druckbuchstaben Unterschrift Sorgeberechtigte(r)