



# Anmeldebogen

für die CVJM KITAS in Oberbarmen

Diese Anmeldung ist keine Garantie auf einen Kindergartenplatz.

**CVJM Kita Oberbarmen**  
**Breslauer Straße 2**  
**42277 Wuppertal**  
Tel.: 0202 26534195  
kita-team@cvjm-oberbarmen.de  
Öffnungszeiten: 7.15 Uhr – 16.15 Uhr

**CVJM Kita im BOB-Campus**  
**Max-Planck-Straße 19**  
**42277 Wuppertal**  
Tel.: 0202 69758857  
kita-team@cvjm-oberbarmen.de  
Öffnungszeiten: 7.15 Uhr – 16.15 Uhr

Internetauftritt / Website: [www.cvjm-kita-oberbarmen.de](http://www.cvjm-kita-oberbarmen.de)

## Angaben zum Kind:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

20  
\_\_\_\_\_  
Einschulung

\_\_\_\_\_  
Krankenkasse

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

männlich  weiblich  divers   
Geschlecht

\_\_\_\_\_  
Sprache/Muttersprache

\_\_\_\_\_  
Konfession / Religion

\_\_\_\_\_  
Besondere Hinweise zur Gesundheit / Allergien / Unverträglichkeiten

\_\_\_\_\_  
*Bei Unterzeichnung des Betreuungsvertrages muss ein Nachweis über die von der STIKO empfohlenen Impfungen vorgelegt werden.*

## Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes Aufnahmedatum:

ab August 2024     ab August 2025     ab August 2026     ab August 2027

Gewünschte Betreuungszeit:

35 Stunden (7.15 Uhr – 14.15 Uhr)     45 Stunden (7.15 Uhr – 16.15 Uhr)

gewünschte Betreuungszeit darüber hinaus: \_\_\_\_\_

Bevorzugte Kita:

CVJM Kita Oberbarmen

CVJM Kita im BOB-Campus

## Angaben zur Familie:

Geschwister:  Nein  Ja Anzahl: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

**Angaben zum Elternteil 1:** *Bitte ankreuzen*  Mutter  Vater  Divers

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Familienstand

\_\_\_\_\_  
Adresse (falls abweichend)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

hierüber informieren wir Sie, ob Ihr Kind einen Platz in unserer Einrichtung bekommen wird.

Berufstätig

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Arbeitgeber

**Ich bin alleinerziehend**

**Angaben zum Elternteil 2:** *Bitte ankreuzen*  Mutter  Vater  Divers

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Familienstand

\_\_\_\_\_  
Adresse (falls abweichend)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

hierüber informieren wir Sie, ob Ihr Kind einen Platz in unserer Einrichtung bekommen wird.

Berufstätig

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Arbeitgeber

**Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die Daten meines/unseres Kindes zu Planungszwecken dem Jugendamt Wuppertal zur Verfügung gestellt werden.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

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