



# 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

\_\_\_\_.\_\_\_\_.202\_\_

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 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

**Bitte beachten Sie: Ihr Kind steht bis zum gewünschten Aufnahmejahr auf unserer Warteliste. Sollte Ihr Kind keinen Kita-Platz erhalten haben, informieren Sie uns bitte, damit Ihr Kind weiterhin auf unserer Warteliste stehen bleibt.**