



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-oerbarmen.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-oerbarmen.de

Öffnungszeiten: 7:15 Uhr – 16:15 Uhr

Internetauftritt / Website: www.cvjm-kita-oerbarmen.de

Angaben zum Kind:

Name, Vorname des Kindes

Straße, Nr.

PLZ, Ort

_____._____.202_____
Geburtsdatum

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 2026 ☐ ab August 2027 ☐ ab August 2027 ☐ ab August 2027

Gewünschte Betreuungszeit:

☐ 35 Stunden (7:15 Uhr – 14:15 Uhr) ☐ 45 Stunden (7:15 Uhr – 16:15 Uhr)

☐ andere, gewünschte Betreuungszeit: _____

☐ gewünschte Betreuungszeit über die Öffnungszeit 7:15-16:15 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.