

Anmeldebogen für Mitarbeiter/innen und Student/innen der Universität Rostock

Gesellschaft für Gesundheit und Pädagogik mbH
Carl-Hopp-Straße 19a
18069 Rostock

Tel.: 0381 12371-61
Fax.: 0381 12371-66
Mail: ines.rosenfeld@ggp-gruppe.de

Anmeldebogen

1. Personalien des Kindes
Familiennamen:.....
Vorname:.....
Geburtsdatum:.....
Staatsangehörigkeit:.....

2. Personalien der Personensorgeberechtigten

Mutter

Familiennamen:
Vorname:.....
Telefon:.....
E-Mail:.....
Straße:.....
PLZ, Ort:.....

Vater

Familiennamen:.....
Vorname:.....
Telefon:.....
E-Mail:.....
Straße:.....
PLZ, Ort:.....

3. Ab wann möchten sie einen Platz in Anspruch nehmen?
.....

4. Sind sie berufstätig zu diesem Zeitpunkt? ja nein

5. Welche Betreuungszeit wünschen Sie? GT: TZ: HAT:

6. Für welche KITA der GGP-Gruppe melden Sie Ihr Kind an? (es können mehrere Einrichtungen angekreuzt werden)

Waldemarstraße 32, 33

Humperdinckstraße 12

Kuphalstraße 79

Ernst-Haeckel-Straße 1

7. Warum möchten sie Ihr Kind in einer unserer Kita betreuen lassen?
.....
.....
.....

Ihre Anmeldung ist unverbindlich und noch keine Platzzusage. Bitte melden Sie sich ca. 3 Monate vor dem Aufnahmewunschtermin und erfragen Sie bitte unter oben genannter Telefonnummer bzw. Mailadresse ob ein Platz zur Verfügung steht. Melden Sie sich nicht, gehen wir davon aus, dass Sie bereits in einer anderen Kindertagesstätte einen Platz vertraglich gebunden haben.
Der Umgang mit den Daten erfolgt auf der Grundlage der §§ 33, 34, 35 des Bundesdatenschutzgesetzes.

Datum:.....

Unterschrift/en:.....