

# Anmeldung

## Kita Rulandstraße



Vor- und Nachname  
des Kindes

Geburtsdatum

Straße

Postleitzahl/Wohnort

Sorgeberechtigte/r 1

Arbeitgeber

Sorgeberechtigte/r 2

Arbeitgeber

Telefon

E-Mail

**Anmeldung für**  Nest (1–3 Jahre)  
 Kita (3–6 Jahre)

**Betreuungsbedarf**  7 h-Platz: 7:30–14:30 Uhr  
 10 h-Platz: 6:30–16:30 Uhr  
 10 h-Platz: ab 6:00 bzw. bis 21:00 Uhr  
(nur für MA der Diakonissen Speyer  
im Schichtdienst)

Ich bin Mitarbeiter/in der Diakonissen Speyer

**Wunschaufnahmedatum:** \_\_\_\_\_

### Erklärung:

Mir ist bekannt, dass aufgrund dieser Anmeldung kein Anspruch auf die Aufnahme in die Kita besteht.  
Ich verpflichte mich, der Kita mitzuteilen, wenn mein Kind in einer anderen Einrichtung aufgenommen wird.  
Ich nehme davon Kenntnis, dass die Angaben aus der Anmeldung auf Datenträger gespeichert werden  
und eine Übermittlung der Angaben nur an die Stellen erfolgt, die sie zur rechtmäßigen Erfüllung der in  
ihrer Zuständigkeit liegenden Aufgaben benötigen.

Speyer, den \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

### Kindertagesstätte Rulandstraße

Hilgardstraße 26 | Eingang: Rulandstraße 1  
67346 Speyer  
Telefon 06232 22-1306  
kita-ruland@diakonissen.de

Eingangsstempel

SP-KR-MD-001	Erstellt: Flory	Geprüft: Erbert	Freigabe: Berzel
Stand vom: 26.04.2022	Version: 002	Gültig ab: 26.04.2022	Seite 1 von 1