



Anmeldung (Реєстрація)

für einen Kindertagesstättenplatz des »Eigenbetriebes Dessau-Roßlauer Kindertagesstätten«
(Місце у дитячому садку міста Дессау Росслау)

Kind (Дитина)	7	0	0					
Name und Vorname: Прізвище та ім'я								
Geburtsdatum: Дата народження								
Straße und Hausnummer: Вулиця та номер будинку								
Postleitzahl und Wohnort: Індекс та місто								
Geschlecht: Стать:	<input type="checkbox"/> weiblich Жіночий	<input type="checkbox"/> männlich Чоловічий	<input type="checkbox"/> divers різноманітність					
Masernschutzimpfung Вакцинація проти кору	<input type="checkbox"/> Erstimpfung am: Перше щеплення на							
	<input type="checkbox"/> Zweitimpfung am: Друге щеплення на...							
Gewünschte Einrichtung								
Бажаний дитячий садок								
1. Wahl (1.алтернатива):								
2. Wahl (2.алтернатива):								
3. Wahl (3.алтернатива):								
Betreuung (Догляд за дитиною)								
Gewünschter Aufnahmetermin: Дата прийому:								
Eingewöhnungsmonat: Час адаптації								
Gewünschter Betreuungszeitraum: Час перебування	<input type="checkbox"/> 5 h (годин)	<input type="checkbox"/> 6 h (годин)						
	<input type="checkbox"/> 7 h (годин)	<input type="checkbox"/> 8 h (годин)						
	<input type="checkbox"/> 9 h (годин)	<input type="checkbox"/> 10 h (годин)						
Erhält Ihr Kind Eingliederungshilfe: Чи отримує ваша дитина допомогу з інтеграції:	<input type="checkbox"/> ja (Так)	<input type="checkbox"/> nein (ні)						

Часи роботи: (інші домовленості)
вівторок 8.00 - 12.00 Uhr u. 13.30 – 17.30 Uhr
четверг 8.00 - 12.00 Uhr u. 13.30 – 16.00 Uhr
подактовий номер: 114/149/00684

Commerzbank AG
Kontonummer
Bankleitzahl
IBAN:
BIC :

Filiale Dessau
50 67 889
810 400 00
DE91 8104 0000 0506 7889 00
COBADEFF810

Geschwisterkind/er (Брати / сестри) ja (Так) nein (ні)(Geschwister im Haushalt bis zum vollendeten
14. Lebensjahr – Geschwisterermäßigung)Брати / сестри у родині до виконання повних 14
років - знижка**1. Name, Vorname, Geburtsdatum**

Прізвище / Ім'я / дата народження

2. Name, Vorname, Geburtsdatum

Прізвище / Ім'я / дата народження

3. Name, Vorname, Geburtsdatum

Прізвище / Ім'я / дата народження

besucht ein Geschwisterkind gleichzeitig die oben gewünschte Einrichtung:

Чи є брат або сестра, які в той же час відвідують вищезначений дитячий садок?

 ja (Так) nein (ні)**Sorgeberechtigte/r 1**Опікун/и 1**Name und Vorname:**

Прізвище та ім'я

Geburtsdatum:

Дата народження

Straße und Hausnummer:

Вулиця та номер будинку

Postleitzahl und Wohnort:

Індекс та місто

Telefonnummer / E-Mail:

Номер телефону / E-Mail

Alleinerziehend:

Батько-одинак:

 ja (Так) nein (ні)**Beschäftigungsverhältnis:**

Вид зайнятості

(Nachweispflicht / потрібний доказ)

 über Stunden pro Tag

понад ... годин на день

 Aus-, Fort- und Weiterbildung; Praktika

Освіта, навчання та додаткова освіта; Стажування

 Maßnahmen der Arbeitsförderung

Заходи щодо сприяння зайнятості

 arbeitslos Безробіття**Beschäftigungsort:**

Місце роботи

 Montage (Робота з виїзду)**Behinderung**

Інвалідність:

(Nachweispflicht / Інвалідність)

Реєстрація в дитячі садки міста Дессау Росслау
Eigenbetrieb »DeKiTa« | Gliwicer Straße 1 | 06842 Dessau-Roßlau

UKR

Sorgeberechtigte/r 2

Опікун/и 2

Name und Vorname:

Прізвище та ім'я

Geburtsdatum:

Дата народження

Straße und Hausnummer:

Вулиця та номер будинку

Postleitzahl und Wohnort:

Індекс та місто

Telefonnummer / E-Mail:

Номер телефону / E-Mail

Alleinerziehend:

Батько-одинак:

ja (Так) nein (ні)

Beschäftigungsverhältnis:

Вид зайнятості

(Nachweispflicht / потрібний доказ)

über Stunden pro Tag
понад ... годин на день

Aus-, Fort- und Weiterbildung; Praktika
Освіта, навчання та додаткова освіта; Стажування

Maßnahmen der Arbeitsförderung
Заходи щодо сприяння зайнятості

Studium вища освіта

arbeitslos Безробіття

Beschäftigungsort:

Місце роботи

Montage (Робота з виїзду)

Behinderung:

Інвалідність:

Sollten Sie Fragen zur Anmeldung haben, erreichen Sie uns per Telefon unter: 0340 / 204 18 15.

Якщо у вас є питання звоніть за телефоном 0340 / 204 18 15.

Datum / Unterschrift/en Sorgeberechtigte:

Дата / підпис опікуна

Datum/Unterschrift Bearbeiter:in:

Дата / підпис референта:

Часи роботи: (інші домовленості)
вторник 8.00 - 12.00 Uhr u. 13.30 – 17.30 Uhr
четверг 8.00 - 12.00 Uhr u. 13.30 – 16.00 Uhr
подактовий номер: 114/149/00684

Commerzbank AG
Kontonummer
Bankleitzahl
IBAN:
BIC :

Filiale Dessau
50 67 889
810 400 00
DE91 8104 0000 0506 7889 00
COBADEFF810