

Предприятие детских заведений города Дессау-Рослау

Eigenbetrieb »DeKiTa« | Gliwicer Straße 1 | 06842 Dessau-Roßlau

RU



Anmeldung (Регистрация)

für einen Kindertagesstättenplatz des »Eigenbetriebes Dessau-Roßlauer Kindertagesstätten«
(на в место в детском саду "Eigenbetrieb Dessau-Roßlauer Kindertagesstätten")

Kind (Ребёнок)	7	0	0					
Name und Vorname: Имя и фамилия							
Geburtsdatum: Дата рождения							
Straße und Hausnummer: Номер улицы и дома							
Postleitzahl und Wohnort: Почтовый индекс и место жительства							
Geschlecht: Пол:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers женский мужской разнообразие							
Masernschutzimpfung Вакцинация против кори	<input type="checkbox"/> Erstimpfung am: Первая прививка на:							
	<input type="checkbox"/> Zweitimpfung am: Вторая вакцинация на:							
Gewünschte Einrichtung Желаемый детский сад								
1. Wahl (1.алтернатива):							
2. Wahl (2.алтернатива):							
3. Wahl (3.алтернатива):							
Betreuung (Уход за ребёнком)								
Gewünschter Aufnahmetermin: желаемый датум зачисления в детском саду							
Eingewöhnungsmonat: период адаптации:							
Gewünschter Betreuungszeitraum: Желаемый промежуток времени ухода за ребёнком	<input type="checkbox"/> 5 h (5 Часы) <input type="checkbox"/> 6 h (6 Часы) <input type="checkbox"/> 7 h (7 Часы) <input type="checkbox"/> 8 h (8 Часы) <input type="checkbox"/> 9 h (9 Часы) <input type="checkbox"/> 10 h (10 Часы)							
Erhält Ihr Kind Eingliederungshilfe: Получает ваш ребёнок помощь в интеграции:	<input type="checkbox"/> ja (да) <input type="checkbox"/> nein (нет)							

Время работы: (другие договорённости)
Вторник: 8.00 - 12.00 Uhr u. 13.30 – 17.30 Uhr
Четверг: 8.00 - 12.00 Uhr u. 13.30 – 16.00 Uhr
налоговый 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 (Брат / Сестра)

ja (да) nein (нет)

Geschwister im Haushalt bis zum vollendeten
14. Lebensjahr – Geschwisterermäßigung

В семье проживающие братья и сестры, достигшие 14 лет
(полные)- скидка на братьев и сестёр

1. Name, Vorname, Geburtsdatum
имя/фамилия/дата рождения

2. Name, Vorname, Geburtsdatum
имя/фамилия/дата рождения

3. Name, Vorname, Geburtsdatum
имя/фамилия/дата рождения

besucht ein Geschwisterkind gleichzeitig die oben gewünschte Einrichtung:

посещает уже брат или сестра вами выше запрошенное учреждение?

ja (да) nein (нет)

Sorgeberechtigte/r 1

Родители/законный опекун 1

Name und Vorname:

Имя и фамилия

Geburtsdatum:

Дата рождения

Straße und Hausnummer:

Номер улицы и дома

Postleitzahl und Wohnort:

Почтовый индекс и место жительства

Telefonnummer / E-Mail:

номер телефона / е-мейл

Alleinerziehend:

родитель- одиночка:

ja (да) nein (нет)

Beschäftigungsverhältnis:

Вид заности/деятельности

(Nachweispflicht / обязательно требуется доказательство)

über Stunden pro Tag

больше чем ... часов

Aus-, Fort- und Weiterbildung; Praktika

обучение и дополнительное образование,
стажировки, курсы

Maßnahmen der Arbeitsförderung

меры поощрения труда

Studium учеба

arbeitslos Безработный

Beschäftigungsort:

Место работы/работадатель

Montage монтаж

Behinderung

Инвалидность:

(Nachweispflicht / обязательно требуется доказательство)

Предприятие детских заведений города Дессау-Рослау

Eigenbetrieb »DeKiTa« | Gliwicer Straße 1 | 06842 Dessau-Roßlau

RU



Sorgeberechtigte/r 2

Родители/законный опекун 2

Name und Vorname:

Имя и фамилия

Geburtsdatum:

Дата рождения

Straße und Hausnummer:

Номер улицы и дома

Postleitzahl und Wohnort:

Почтовый индекс и место жительства

Telefonnummer / E-Mail:

номер телефона / е-мейл

Alleinerziehend:

родитель-одиночка:

ja (да) nein (нет)

Beschäftigungsverhältnis:

Вид заняти/деятельности

(Nachweispflicht / обязательно требуется доказательство)

über Stunden pro Tag
больше чем ... часов

Aus-, Fort- und Weiterbildung; Praktika
обучение и дополнительное образование,
стажировки, курсы

Maßnahmen der Arbeitsförderung
меры поощрения труда

Studium учеба

arbeitslos Безработный

Beschäftigungsort:

Место работы/работадатель

Montage монтаж

Behinderung:

Инвалидность:

(Nachweispflicht / обязательно требуется доказательство)

Wenn Sie dazu Fragen haben, melden Sie sich bitte unter Telefon: 0340 / 204 18 15

Если у вас есть вопросы, звоните по телефону 0340 / 204 18 15

Datum / Unterschrift Sorgeberechtigte:

Дата /подпись родителя/законного опекуна:

.....

Datum/Unterschrift Bearbeiter:

Дата /подпись референта:

.....

Время работы: (другие договорённости)
Вторник: 8.00 - 12.00 Uhr u. 13.30 – 17.30 Uhr
Четверг: 8.00 - 12.00 Uhr u. 13.30 – 16.00 Uhr
налоговый 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