

Voranmeldung



Gewünschtes Aufnahmedatum Monat/Jahr: _____

Name des Kindes: _____ Junge Mädchen

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: p: _____ d: _____ mobil: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Welche Sprach(en) spricht das Kind? _____

Hat Ihr Kind Anspruch auf Eingliederungshilfe wegen Behinderung oder drohender Behinderung nach SGB 12?

Nein

Ja Der Eingliederungsbedarf wurde festgestellt von: _____

Art der Behinderung: _____

Personensorgeberechtigte/Eltern:

	Personensorgeberechtigte (Mutter)	Personensorgeberechtigter (Vater)
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Geb. am	_____	_____
Konfession	_____	_____
Staatsangehörigkeit	_____	_____
Herkunftsland	_____	_____
Arbeitsplatz	_____	_____
Telefonisch tagsüber erreichbar	_____	
Alleinerziehend?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Geschwisterkind(er) bereits in der Einrichtung? Ja Nein

Gewünschte Betreuungszeit: _____

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Das Kind ist bereits oder wird noch in folgenden Kindertagesstätten vorgemerkt:

Was sollten wir noch wissen (z.B. chronische Krankheiten des Kindes, Dringlichkeitsgründe für die Aufnahme, Ende der Elternzeit, ...)?

Diese Vormerkung dient lediglich zur Erfassung der Kinder, die einen Kindergartenplatz in unserer Einrichtung wünschen. Daraus leitet sich kein Anspruch auf einen Platz in unserer Einrichtung ab und die Eltern machen keine Zusage zur verbindlichen Anmeldung in unserer Einrichtung. Die Aufnahme des Kindes gilt erst mit Abschluss des Betreuungsvertrages als verbindlich für beide Seiten. Wenn notwendig, wird die Kindertageseinrichtung die Daten an Träger anderer Tageseinrichtungen im Stadt- oder Gemeindegebiet zum Zwecke des Datenabgleichs übermitteln. → Wir bitten um Mitteilung, falls der Betreuungsplatz nicht mehr benötigt wird!

Ort, Datum

Unterschrift der Personenberechtigten

5 € Bearbeitungsgebühr bezahlt am _____