

Voranmeldung – Kinderkrippe und Kindergarten

Wir melden unser Kind zum _____

in der Einrichtung _____ an.

Angaben zum Kind:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

männlich weiblich divers

Besonderheiten (z.B. Allergien, Asthma...) _____

Eltern/ Personensorgeberechtigte des Kindes:

	Personensorgeberechtigter 1	Personensorgeberechtigter 2
	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Name		
Vorname		
Straße		
PLZ/Wohnort		
Telefon (privat)		
Handy		
E-mail		
Geburtstag		
Geburtsland		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand		
Beruf		
Berufstätig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Tägliche Arbeitszeit		
	<input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigter <input type="checkbox"/> Alleinerziehend	<input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigter <input type="checkbox"/> Alleinerziehend

Geschwister:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Gewünschte Buchungszeiten:

	von - Uhrzeit von	Uhrzeit bis	Buchungsstunden pro Tag
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

Die Mindestbuchungszeit von 21 Std. und die Kernzeit von 8:00 Uhr – 12:00 Uhr müssen eingehalten werden.

Dies entspricht einer gesamten Betreuungszeit von: _____ Stunden.

Zur Aufnahme des Kindes benötigen wir eine, dem Alter des Kindes entsprechende, gültige Masernimpfung. Zusätzlich wird bei Vertragsabschluss das U-Heft eingesehen oder eine schriftliche Bestätigung des Kinderarztes benötigt.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung besteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern/Personensorgeberechtigten und dem Träger der Einrichtung.

Sollten sich die genannten Angaben verändern, bitten wir Sie, dies unverzüglich mitzuteilen.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass sich im Rahmen der Platzvergabe die Einrichtungen untereinander austauschen dürfen um doppelte Platzvergaben zu vermeiden.

Ort, Datum

Unterschrift beider Personensorgeberechtigter