

VORANMELDUNG

für einen:

(Betreffendes bitte ankreuzen)

- 25 – Stunden-Platz** (7:30 – 12:30 Uhr)
 35 – Stunden-Platz (7:00 – 14:00 Uhr -am Block-)
 35 – Stunden-Platz (7:30 – 12:30 und 14:30 – 16:30 Uhr)
 45 – Stunden-Platz (7:30 – 16:30 Uhr)
 35 – Stunden-Platz (7:30 – 14:30 Uhr)
 45 – Stunden-Platz (7:00 – 16:00 Uhr)

U3 (=Kinder von 0-3 Jahren)

Die Aufnahme wird gewünscht für 20__

Name, Vorname des Kindes: _____ **Geburtsdatum:** _____

Anschrift: _____ **Konfession:** _____ **Nationalität:** _____

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R:

MUTTER:

VATER:

Name, Vorname: _____ Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsdatum: _____

Konfession: _____ Konfession: _____

Nationalität: _____ Nationalität: _____

Beruf: _____ Beruf: _____

Telefon: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ E-Mail: _____

Familienstand: _____ Mit Partner zusammenlebend: ja nein

Sozialhilfeempfänger: ja nein

Anzahl der Geschwister: _____ Geschwisterkind in der Einrichtung: ja nein

Geburtsdaten der Geschwister: _____

Das Kind ...

- wird zur Zeit fremdbetreut durch: _____
- es besteht die Möglichkeit der Fremdbetreuung durch: _____
- ist an folgender Behinderung/ Krankheit / Allergie dauerhaft erkrankt: _____
- wird von einer Frühförderstelle, Erziehungsberatung, Therapeutin, etc. betreut: _____

Besondere Gründe für eine vordringliche Aufnahme des Kindes in die Einrichtung:

Mit ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der persönlichen Angaben. Sie verpflichten sich, Änderungen bis zum Januar des gewünschten Aufnahmejahres der Tageseinrichtung mitzuteilen. Diese Anmeldung führt erst zur Aufnahme durch Unterzeichnung des Aufnahmevertrags. Die Entscheidung über die Aufnahme erfolgt unter Berücksichtigung der in der Tageseinrichtung ausgehängten Kriterien.

Datum: _____ Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten: _____

Unterschrift für die Einrichtung: _____