

Voranmeldung

Für das Evang. „Haus für Kinder“ ST. Nikolaus Ulmenweg 11, 97320 Albertshofen,
Tel: 09321-31455, E-Mail: Kiga-albertshofen@t-online. de

Diese Anmeldung dient lediglich zur Erfassung der Kinder, die einen Kindergarten-, Krippen-, oder Hortplatz 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 verbindlich für beide Seiten. Wenn notwendig, wird die Kindertageseinrichtung die Daten an andere Träger im Gemeindegebiet zum Zwecke des Datenabgleichs mitteilen.

Wir bitten um Mitteilung, falls der Betreuungsplatz nicht mehr benötigt wird!

Name des Kindes:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Geburtstag: Geburtsort:

Konfession:Staatsangehörigkeit:

Welche Sprache(n) 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:

.....

Beruf:

.....

Arbeitsplatz:

.....

.....

.....

Telefon:p.....

Telefon.....

dienstlich.....

dienstlich.....

mobil.....

mobil.....

E-Mail:.....

E-Mail:.....

Geschwisterkind(er) , Geburtsjahre:

Geschwisterkind(er) bereits in unserer Einrichtung ? Ja Nein

Gewünschte Betreuungszeit (Umfang und Lage)

Gewünschtes Aufnahmedatum:

Ist die Aufnahme dringend Ja Nein

Wenn ja, warum ?

Warum soll Ihr Kind unsere Tagesstätte besuchen ?

Was sollten wir noch wissen ?

(z.B. chronische Krankheiten des Kindes, Therapien, Ende der Elternzeit....?)

Ich/wir benötigen die Betreuung in der Einrichtung für folgende Uhrzeiten:

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
von	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
bis	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr

Tägl. durchschnittlich	mehr als 3 bis 4 Std.	mehr als 4 bis 5 Std.	mehr als 5 bis 6 Std.	mehr als 6 bis 7 Std.	mehr als 7 bis 8 Std.	mehr als 8 bis 9 Std.	mehr als 9 bis 10 Std.	mehr als 10 Std.
Bitte ankreuzen								

Ich/wir wurde(n) über das evang. „Haus für Kinder“ St.Nikolaus mit ihren pädagogischen und organisatorischen Abläufen aufgeklärt. Ich/ wir bin/sind bereit, mich/uns an der Elternarbeit in angemessener Weise zu beteiligen und die Einrichtung zu unterstützen.

Albertshofen, den

.....
Unterschrift der Personensorgeberechtigten