

Anmeldeblatt Krippe



Gewünschtes Aufnahme datum: _____

Hiermit melde ich mein Kind

(Angaben zum Kind)

Name:

Vorname/n – Rufnamen:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

Konfession:

Straße, Haus- Nr.:

PLZ Ort:

Telefonnummer:

Handy nummer:

E-Mail-Adresse

im/in o.g. Kindergarten/Einrichtung an.

Das Kind hat bereits eine Einrichtung besucht, Ja Nein Wenn ja welche: _____

Die gewünschte tägliche Gruppenzeit bitte ankreuzen:

	Buchungszeit	Gruppenzeit	Beitrag	Bringzeit	Abholzeit
<input type="checkbox"/>	Frühdienst			7.00 Uhr bis 7.30 Uhr	
<input type="checkbox"/>	3-4 Stunden	7.30 Uhr bis 11.30 Uhr	130,-€	7.30 Uhr bis 8.30 Uhr	11.30 Uhr
<input type="checkbox"/>	4-5 Stunden	7.30 Uhr bis 12.00 Uhr	140,-€	7.30 Uhr bis 8.30 Uhr	12.00 Uhr
<input type="checkbox"/>	5-6 Stunden	7.30 Uhr bis 13.00 Uhr	150,-€	7.30 Uhr bis 8.30 Uhr	12.00 Uhr bis 13.00Uhr
<input type="checkbox"/>	6-7 Stunden	7.30 Uhr bis 14.00Uhr	160,-€	7.30 Uhr bis 8.30 Uhr	13.00 Uhr bis 14.00 Uhr
<input type="checkbox"/>	7-8 Stunden	7.30 Uhr bis 15.00 Uhr	170,-€	7.30 Uhr bis 8.30 Uhr	14.00 Uhr bis 15.00 Uhr
<input type="checkbox"/>	8-9 Stunden	7.30 Uhr bis 16.30 Uhr	180,-€	7.30 Uhr bis 8.30 Uhr	14.00 Uhr bis 16.30 Uhr

In der Kinderkrippe nehmen alle Kinder an einem warmen Mittagessen teil.

Die datenschutzrechtlichen Informationen nach §15 KDG habe/n ich/wir erhalten.

Datum: _____

Unterschrift: _____



Personensorgeberechtigte / Eltern		
Familienname Vorname		
Geburtsdatum/Konfession	Geburtsdatum: Konfession:	Geburtsdatum: Konfession:
Telefonisch erreichbar	Privat: beruflich:	Privat: beruflich:
Berufstätig? Wenn ja täglich von – bis: Wochentage + Arbeitszeit:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein von (Uhr) bis (Uhr)	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein von (Uhr) bis (Uhr)
Erlerner Beruf		
Ausgeübte Tätigkeit/Beruf		
Derzeitiger Arbeitgeber mit Anschrift und Telefonnr.		
Staatsangehörigkeit Sprache/n		
Geburtsname		
Familienstand	<input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> geschieden <input type="radio"/> verwitwet <input type="radio"/> getrennt lebend	<input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> geschieden <input type="radio"/> verwitwet <input type="radio"/> getrennt lebend
Sorgerecht	<input type="radio"/> gemeinsames Sorgerecht <input type="radio"/> alleiniges Sorgerecht <i>(Falls ein Sorgerechtsbescheid vorhanden ist, bitte vorlegen)</i>	<input type="radio"/> gemeinsames Sorgerecht <input type="radio"/> alleiniges Sorgerecht <i>(Falls ein Sorgerechtsbescheid vorhanden ist, bitte vorlegen)</i>
Weitere Kinder	Name und Geburtsdatum:	
Datum, Unterschrift		



Name des Kindes: _____

◆ Aus welchem Grund soll Ihr Kind in den Kindergarten oder die Krippe?
(Gruppenerfahrung des Kindes, Berufstätigkeit beider Elternteile, Alleinerziehend,...)

◆ Gibt es bei Ihrem Kind irgendwelche seelischen oder körperlichen Besonderheiten zum Beispiel Allergien, Asthma, Neurodermitis, Sprachauffälligkeiten oder Entwicklungsverzögerungen?

◆ Die Zusammenarbeit mit Fachdiensten und Grundschule (z.B. Frühförderung, Erziehungsberatung, Sprachtherapeut, usw.) ist zur guten Förderung eines Kindes sehr wichtig. Sind Sie gegebenenfalls mit einem Informationsaustausch einverstanden? (nur mit zu voriger Absprache mit den Eltern)

JA

NEIN

Datum: _____

Unterschrift: _____