

Anmeldeblatt Kindergarten



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"/>	4-5 Stunden	7.30 Uhr bis 12.30 Uhr	105-€	7.30 Uhr bis 8.30 Uhr	12.00 Uhr bis 12.30 Uhr
<input type="checkbox"/>	5-6 Stunden	7.30 Uhr bis 13.00 Uhr	115,-€	7.30 Uhr bis 8.30 Uhr	12.00 Uhr bis 13.00 Uhr
<input type="checkbox"/>	6-7 Stunden	7.30 Uhr bis 14.00 Uhr	125-€	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	135,-€	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	145,-€	7.30 Uhr bis 8.30 Uhr	14.00 Uhr bis 16.30 Uhr
<input type="checkbox"/>	Naturgruppe	7.30 Uhr bis 14.00 Uhr	125,-€	7.30 Uhr bis 8.00 Uhr	12:30 Uhr bis 14.00 Uhr

Ab 6-7 Stunden ist warmes Mittagessen verpflichtend.

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: _____