

Anmeldeblatt Kindergarten



Haus für Kinder St. Wolfgang

Hiermit melde ich mein Kind

(Angaben zum Kind)

Gewünschtes Aufnahmedatum:

Name:

Vorname/n – Rufnamen:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

Konfession:

Straße, Haus- Nr.:

PLZ Ort:

Telefonnummer:

Handynummer:

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
☐	Frühdienst			7.00 Uhr bis 7.30 Uhr	
☐	4-5 Stunden	7.30 Uhr bis 12.30 Uhr	116 €	7.30 Uhr bis 8.30 Uhr	12.00 Uhr bis 12.30 Uhr
☐	5-6 Stunden	7.30 Uhr bis 13.00 Uhr	128 €	7.30 Uhr bis 8.30 Uhr	12.00 Uhr bis 13.00 Uhr
☐	6-7 Stunden	7.30 Uhr bis 14.00 Uhr	140 €	7.30 Uhr bis 8.30 Uhr	13.00 Uhr bis 14.00 Uhr
☐	7-8 Stunden	7.30 Uhr bis 15.00 Uhr	152 €	7.30 Uhr bis 8.30 Uhr	14.00 Uhr bis 15.00 Uhr
☐	8-9 Stunden	7.30 Uhr bis 16.30 Uhr	164 €	7.30 Uhr bis 8.30 Uhr	14.00 Uhr bis 16.30 Uhr
☐	9-10 Stunden	7.00 Uhr bis 16.30 Uhr	176 €	7.00 Uhr bis 8.30 Uhr	14.00 Uhr bis 16.30 Uhr
☐	Naturgruppe	7.30 Uhr bis 14.00 Uhr	140 €	7.30 Uhr bis 8.00 Uhr	12.30 Uhr bis 14.00 Uhr

Ab 6-7 Stunden ist warmes Mittagessen verpflichtend. Brotzeit vom Haus für alle Kindergartenkinder in Haus 2 verpflichtend.

Datum: _____

Unterschrift: _____



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



**Haus für Kinder
St. Wolfgang**

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: _____