

Anmeldung eines Platzbedarfs im Kindergarten

Wunschtermin der Aufnahme: _____

Unsere Betreuungsarten:

o : Kinderkrippe: U 3 (1. - 3. Lebensjahr)	Mo. - Fr.: 7.00 - 14.00 Uhr (mit Mittagessen)
--	--

Kindergarten - Modelle: (3. - 6. Lebensjahr)

o : Regel-Öffnungszeit: (R)	Mo. - Fr.: 7.45 - 12.15 Uhr + Mo./Mi./Do.: 13.30 - 16.00 Uhr Di. Nachmittag geschlossen
-----------------------------	---

o : Verlängerte Öffnungszeit: (VÖ)	Mo. - Fr.: 7.00 - 14.00 Uhr o : ohne Mittagessen o : mit Mittagessen an Tagen
------------------------------------	--

1. Aufzunehmende(s) Kind(er):

Name, Vorname:	Geburtsdatum:	Nationalität:
Name, Vorname:	Geburtsdatum:	Nationalität:

2. Personalien der/des Personenberechtigten:

Mutter: (Name, Vorname)	Anschrift, Telefon, mail:
Vater: (Name, Vorname)	Anschrift, Telefon, mail:

3. Angaben zur Lebenssituation:

Berufstätigkeit/Ausbildung der Eltern (Vollzeit/Teilzeit):	
Mutter: arbeitet von	Uhr bis Uhr % - Tage pro Woche:
Vater: arbeitet von	Uhr bis Uhr % - Tage pro Woche:
Elternzeit - wer - bis: dann %	
0 Alleinerziehend:	0 mit Berufstätigkeit 0 ohne Berufstätigkeit
0 Arbeitssuchend:	0 Sonstiges:
Hat ihr Kind Allergien/muss Medikamente nehmen/ darf folgende Lebensmittel nicht essen:	
Geschwisterkinder in der Einrichtung:	
Kind(er) mit besonderem Hilfebedarf: (z.B.: Kinder mit Behinderung/Einschränkung/HZE)	
Überwindung und/oder Verhinderung von Sozialhilfebedürftigkeit bzw. ALG II :	
War das Kind/die Kinder schon einmal in einer anderen Einrichtung? Wenn ja - wo und wie lange?	

Was mir/uns noch wichtig ist zu sagen:

.....
.....
.....

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Die in diesem Anmeldebogen erhobenen Daten werden nur für das Anmeldeverfahren und im datenschutzrechtlich zulässigen Rahmen verarbeitet. Ohne die Angaben der Daten kann die Anmeldung eines Platzbedarfes nicht entgegen genommen werden. Sofern ein Betreuungsangebot oder der Abschluss eines Betreuungsvertrages mit unserem Kindergarten erfolgen sollte, werden die Daten dort für die weitere Aufgabenwahrnehmung verarbeitet. Die datenschutzrechtlichen Hinweise habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen.
--

Datum: _____ Unterschrift der/des Personenberechtigten _____

Datum/Eingang: _____ Unterschrift der Einrichtungsleitung _____