

Datum der Abgabe:
(Wird vom Personal ausgefüllt)

VORANMELDUNG / WARTELISTE

Datenschutz-Erklärung:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass alle angegebenen Daten, im Kontext des Anmeldevorgangs entsprechend den aktuell gültigen Datenrichtlinien der Einrichtung gespeichert und verarbeitet werden. Der Antrag wird am Ende des Kalenderjahres des gewünschten Eintritts des Kindes aus datenschutzrechtlichen Gründen vernichtet.



Daten der/des Personensorgeberechtigten:

alleinerziehend: ja nein

1. Personensorgeberechtigte/r

2. Personensorgeberechtigte/r

Name: _____

Vorname: _____

Rechtsstellung zum Kind: _____

Familienstand: _____

Telefon: privat _____

privat _____

beruflich _____

beruflich _____

mobil _____

mobil _____

Email: _____

Elternbriefe bitte per Email an diese E-Mail-Adresse schicken!

Elternbriefe bitte per Email an diese E-Mail-Adresse schicken!

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsland: _____

Daten des Kindes:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Geschlecht: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Welche Sprache(n) spricht das Kind: _____

Welche Sprache(n) versteht das Kind: _____

Adresse: _____

Geschwister:

Ist bereits in einer Einrichtung des Sozialwerks/Krippe:

Name: _____ Vorname: _____ Geburtstag: _____ JA _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtstag: _____ JA _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtstag: _____ JA _____

Fragen an die Eltern:

Bitte geben Sie uns eine kurze Einschätzung über die Entwicklung Ihres Kindes zum Aufnahmeeintritt.

Braucht Ihr Kind einen Mittagsschlaf? ja nein

Wird Ihr Kind noch gewickelt? ja nein

Interessen / Lieblingsbeschäftigung des Kindes?

Vorerfahrungen mit Kindergruppen?

Hat Ihr Kind einen besonderen Förderbedarf? (Besonderheiten, sozial, sprachlich, körperlich...)

Hat Ihr Kind Allergien? (Lebensmittelunverträglichkeit...)

Sonstige Informationen, die Ihnen wichtig erscheinen

gewünschter Eintritt in den Kindergarten (Monat und Jahr) _____

gewünschte Buchungszeit:

Die Mindestbuchungszeit beträgt 20 Wochenstunden, die in die Kernzeit fallen müssen. Bitte kreuzen Sie an, welche Zeiten Sie noch zusätzlich bräuchten.

	Uhrzeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Frühzeit	7:30 – 8:00					
Frühzeit	8:00 – 8:30					
Kernzeit	8:30 – 12:30	X	X	X	X	X
Mittag	12:30 – 13:30					
Nachmittag	13:30 – 14:00					
Nachmittag	14:00 – 15:00					
Nachmittag	15:00 – 16:00					—
Spätzeit	16:00 – 16:30					—

Ort / Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte