



Voranmeldung zum _____ (Termin)

Ich/Wir möchte/n gerne mein/unser Kind

Name, Vorname

in der Einrichtung anmelden.

1. Daten des Kindes

Geburtstag: _____ Geschlecht: *) männl. weibl.

Geburtsort: _____

Konfession: **) _____ Staatsangehörigkeit: _____

Wohnhaft in: _____

Welche Sprache/n spricht das Kind? **) _____

Welche Sprache wird vorwiegend in der Familie gesprochen? **) _____

Was sollten wir noch über Ihr Kind wissen? **) _____

z.B. Ist Ihr Kind sauber (bei Aufnahme in den Kindergarten)?
Ist Ihr Kind behindert oder von einer Behinderung bedroht und wenn ja von welcher? (§ 53 SGB XII bzw. § 35 SGB VIII)
Besucht ihr Kind schon eine andere Einrichtung und wenn ja, welche und warum möchten Sie wechseln?
Hat Ihr Kind chronische Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten oder benötigt es regelmäßig Medikamentengaben?

*) Zutreffendes ankreuzen

**) Freiwillige Angaben

***) Legen Sie uns ggf. entsprechende Bescheinigungen vor
und beachten Sie unsere separate Anleitung auf unserer
Homepage.

Was hat Sie dazu bewegt Ihr Kind in unserer Einrichtung und zu diesem Zeitpunkt anzumelden? **)

z.B. Welche Veränderungen haben sich bei Ihnen ergeben, die zu einer unterjährigen Anmeldung führen?
Warum haben Sie sich für unsere Einrichtung entschieden?

Haben Sie Ihr Kind noch in anderen Einrichtungen angemeldet und wenn ja mit welcher Priorität? **)

Prio 1

Prio 2

Prio 3

z.B. Prio 1: Immanuel-Kindergarten; Prio 2: Kinderstube Wackelzahn; Prio 3: Kinderhaus Windelheim
Würde bedeuten, dass Sie unsere Einrichtung gegenüber der Kinderstube Wackelzahl bevorzugen und diese wiederum dem Kinderhaus Windelheim vorziehen

2. Daten des/der Personensorgeberechtigten

1. Personensorgeberechtigter 2. Personensorgeberechtigter

Anrede, Name,
Vorname

Rolle

Familienstand

Staatsangehörigkeit

nichtdeutschsprachiger
Herkunft***)

ja nein

ja nein

wohnhaft in Straße Nr

PLZ Ort

Geburtsdatum**)

Konfession**)

Sprache**)

Beruf**)

Telefon/E-Mail**)

zur Sicherung ihrer Erreichbarkeit

*) Zutreffendes ankreuzen

**) Freiwillige Angaben

***) Legen Sie uns ggf. entsprechende Bescheinigungen vor
und beachten Sie unsere separate Anleitung auf unserer
Homepage.

3. Betreuungsdaten

- Mittagessen ja
 nein

Buchungszeiten

Ich/wir benötige/n die Betreuung in der Einrichtung in der Regel zu folgenden durchschnittlichen Zeiten am Tag (inkl. Bring- und Holzeiten) (nehmen Sie die gesamten Zeiten über eine Woche und teilen sie durch 5):

Im Kindergarten

Tägl. durchschnittlich	über 4 - max. 5 Std.	über 5 - max. 6 Std.	über 6 - max. 7 Std.	über 7 - max. 8 Std.
Buchungskategorie*)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Einwilligung zum Abgleich der Anmelde Listen mit anderen Kindertageseinrichtungen zur Feststellung von Doppelanmeldungen

Viele Eltern melden ihre Kinder in verschiedenen Einrichtungen parallel an. Oftmals werden bei einer Zusage durch eine Kindertageseinrichtung die anderen Einrichtungen von den Eltern verspätet oder überhaupt nicht in Kenntnis gesetzt. Dadurch wird die rechtzeitige Neuvergabe von freien Plätzen erschwert. Deshalb möchten wir die jeweiligen Anmelde Listen mit den anderen Kindertagesstätten in der Umgebung abgleichen, um die bei uns vorgenommenen Anmeldungen auf dem aktuellen Stand halten zu können. Hierfür benötigen wir Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

- Ich bin / wir sind einverstanden. Ich bin / wir sind nicht einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift/en der/beider Personensorgeberechtigten

*) Zutreffendes ankreuzen

**) Freiwillige Angaben

***) Legen Sie uns ggf. entsprechende Bescheinigungen vor und beachten Sie unsere separate Anleitung auf unserer Homepage.