

# Voranmeldung

Ev. Kinderkrippe  
Buckenholerstraße 7  
91080 Steinfeld  
Stempel der Einrichtung

Diese Vormerkung dient lediglich zur Erfassung der Kinder, die einen Krippen-/Kindergarten-/Kinderhortplatz in unserer Einrichtung wünschen. Daraus leitet sich kein Anspruch auf einen Platz in unserer Einrichtung ab und die Eltern machen keine Zusage zur verbindlichen Anmeldung in unserer Einrichtung. Die Aufnahme des Kindes gilt erst mit Abschluss des Betreuungsvertrages als verbindlich für beide Seiten. Wenn notwendig, wird die Kindertageseinrichtung die Daten an Träger anderer Tageseinrichtungen im Stadt- oder Gemeindegebiet zum Zwecke des Datenabgleichs übermitteln.

## Wir bitten um Mitteilung, falls der Betreuungsplatz nicht mehr benötigt wird!

Name des Kindes: .....

Straße, Haus-Nr.: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: p: ..... d: ..... mobil: .....

Geburtstag: ..... Geburtsort: .....

Konfession: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Welche Sprach(en) spricht das Kind? .....

**Hat Ihr Kind Anspruch auf Eingliederungshilfe wegen Behinderung oder drohender Behinderung nach SGB 12?**

Nein

Ja. Der Eingliederungsbedarf wurde festgestellt von: .....

Art der Behinderung: .....

### Personensorgeberechtigte/Eltern:

Personensorgeberechtigte (Mutter)

Personensorgeberechtigter (Vater) \*)

Name .....

Vorname .....

geb. am .....

Konfession .....

Staatsangehörigkeit .....

Herkunftsland .....

Arbeitsplatz .....

Telefonisch tagsüber erreichbar \*): .....

**Sind bereits Geschwisterkind(er) in der Einrichtung?**

Ja

Nein

### Gewünschte Betreuungszeit:

Voraussichtliche Buchung (tägliche Betreuungsdauer im Wochendurchschnitt): .....

Besteht der Wunsch nach der Teilnahme am Mittagsschlaf?

Ja

Nein

**Gewünschtes Aufnahmedatum:** .....

\*) Änderungen bitte umgehend schriftlich mitteilen

**Das Kind ist bereits oder wird noch in folgenden Kindertagesstätten vorgemerkt:**

.....

**Nur für die Anmeldung im Kinderhort:**

**Welchen Kindergarten besucht das Kind jetzt?** .....

**Was sollten wir noch wissen**

(z.B. chronische Krankheiten des Kindes, Dringlichkeitsgründe für die Aufnahme, Ende der Elternzeit, ...\*)?

.....

.....

.....  
Ort/ Datum

.....  
Unterschrift der Personenberechtigten

\*) Änderungen bitte umgehend schriftlich mitteilen