



## Anmeldeformular für einen Betreuungsplatz U3 Krippe (1 - 3Jahre) / altersgemischten Gruppe (2 - 6 Jahre)

### 1. Angaben zum Kind

Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Junge Nationalität:
Sprache die in der Familie vorrangig gesprochen wird: <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> andere			
Kinderarzt der Familie:			

### 2. Angabe zu den Eltern/Personensorgeberechtigten

Vor- und Nachname der Mutter/Personensorgeberechtigten	Vor- und Nachname des Vaters/Personensorgeberechtigten
Straße	Straße
PLZ Wohnort	PLZ Wohnort
Telefon	Telefon
Mobil	Mobil
Email	Email
Berufstätigkeit der Mutter / Umfang / arbeitssuchend	Berufstätigkeit des Vaters / Umfang / arbeitssuchend
Personensorgeberechtigt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Alleinerziehend <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Personensorgeberechtigt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Alleinerziehend <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

### 3. Angaben zu den Geschwisterkindern

In unserer Familie leben zusätzlich folgende Kinder unter 18 Jahren, die in unserem Haushalt mit Erstwohnsitz gemeldet sind

Vor- und Nachname	Geburtsdatum	Besucht folgenden Kiga/Schule
Vor- und Nachname	Geburtsdatum	Besucht folgenden Kiga/Schule
Vor- und Nachname	Geburtsdatum	Besucht folgenden Kiga/Schule

**4. Betreuungsform**Bitte kreuzen Sie **eine** Betreuungsform an

<input type="radio"/>	<b>Basismodell (RG/VÖ-Modell), bis 30 Stunden/Woche</b> (max. 6 Stunden/Tag in der Zeit von 7.30 bis 13.30 Uhr oder in der Regelzeit im Schönblickkindergarten)
-----------------------	--

<input type="radio"/>	<b>VÖ-Modell, bis 35 Stunden/Woche, Schönblickkindergarten 32 Stunden/Woche</b> (max. 7 Stunden am Stück/Tag in der Zeit von 7.30 bis 14:30 Uhr)
-----------------------	---

<input type="radio"/>	<b>Ganztagsmodell II, bis 45 Stunden/Woche</b> nur in Verbindung mit Mittagessen (nur im Kinderhaus Uhlandstraße - Innerhalb der Öffnungszeiten von 07:00-16:00 Uhr)
-----------------------	---

<input type="radio"/>	zusätzlicher Bedarf an Betreuung mit Mittagessen Tage pro Woche: 5 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/>
-----------------------	---

**5. Aufnahmetermin**

Wunsch (Monat/Jahr): \_\_\_\_\_

spätester Aufnahmetermin: \_\_\_\_\_

**6. Einrichtung**

Wunsch: \_\_\_\_\_

Bitte berücksichtigen Sie, dass die Angaben der Anmeldung verbindlich sind und Änderungswünsche nur **schriftlich** erfolgen können.

Sollten Sie keinen Betreuungsplatz mehr benötigen, informieren Sie uns bitte umgehend.

**Bitte beachten Sie, dass Ihre Anmeldung mit keinerlei Zusage verbunden ist.** Diese erhalten Sie frühestens 2 Wochen nach der Anmeldefrist des betreffenden Kindergartenjahres.

**Bemerkungen:**

Datum:	Unterschrift der Mutter/Personensorgeberechtigten	Unterschrift des Vaters/Personensorgeberechtigten
--------	---	---