



Anmeldeformular für einen Betreuungsplatz im Kindergarten (3 – 6 Jahre)

11. 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"/> Alleinerziehend <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Personensorgeberechtigt <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"/>	Basismodell (RG/VÖ-Modell), bis 30 Stunden/Woche (max. 6 Stunden/Tag in der Zeit von 7.30 bis 13.30 Uhr oder in der Regelzeit im Schönblickkindergarten)
<input type="radio"/>	VÖ-Modell, bis 35 Stunden/Woche, Schönblickkindergarten 32 Stunden/Woche (max. 7 Stunden am Stück/Tag in der Zeit von 7.30 bis 14:30 Uhr)
<input type="radio"/>	Ganztagsmodell II, bis 45 Stunden/Woche 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
--------	---	---