

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen



Absender:

Tel.:

E-Mail:

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

1. Angaben zum Kind (bitte für jedes Kind einen extra Bogen ausfüllen)

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

2. Angaben zu den Eltern/Personensorgeberechtigten

Vor- und Nachname der Mutter/Personensorgeberechtigten	Vor- und Nachname des Vaters/Personensorgeberechtigten		
Straße	Straße		
PLZ / Wohnort	PLZ / Wohnort		
Telefon	Telefon		
E-Mail	E-Mail		
Berufstätigkeit der Mutter / Umfang / arbeitssuchend	Berufstätigkeit des Vaters / Umfang / arbeitssuchend		
Personensorgeberechtigt Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Alleinerziehend Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Personensorgeberechtigt Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Alleinerziehend 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
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 jeweiligen Regelzeit der Einrichtung)
<input type="radio"/>	VÖ-Modell, bis 35 Stunden/Woche (max. 7 Stunden am Stück/Tag in der Zeit von 7.00 bis 15.00 Uhr, sofern dies im Rahmen der Öffnungszeiten und den Betreuungsbausteinen der jeweiligen Einrichtung möglich ist)
<input type="radio"/>	Ganztagsmodell I, bis 40 Stunden/Woche nur in Verbindung mit Mittagessen (innerhalb der Öffnungszeiten und den Betreuungsbausteinen der jeweiligen Einrichtung)
<input type="radio"/>	Ganztagsmodell II, bis 45 Stunden/Woche nur in Verbindung mit Mittagessen (innerhalb der Öffnungszeiten und den Betreuungsbausteinen der jeweiligen Einrichtung)
<input type="radio"/>	Ganztagsmodell III, bis 49 Stunden/Woche nur in Verbindung mit Mittagessen (innerhalb der Öffnungszeiten und den Betreuungsbausteinen der jeweiligen Einrichtung)
<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
--------	---	---