

# Anmeldeformular

Mit Abgabe dieses Formulars ist die Anmeldung wirksam aber es besteht dadurch keine Garantie auf einen Kindergartenplatz.

## Angaben zum Kind

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Land \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_  
PLZ/ Ort \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_  
Konfession: \_\_\_\_\_ Anmeldung am: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit: 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ Aufnahme am: \_\_\_\_\_  
Familiensprache: \_\_\_\_\_ Bereits besuchte  
Einrichtung: \_\_\_\_\_

## Berechtigungen

Sorge- /Besuchsrecht: \_\_\_\_\_  
Abholberechtigt: \_\_\_\_\_

## Geschwister

Anzahl: 1. Name: \_\_\_\_\_ Geb. \_\_\_\_\_  
2. Name: \_\_\_\_\_ Geb. \_\_\_\_\_  
3. Name: \_\_\_\_\_ Geb. \_\_\_\_\_

## Gesundheit:

Hausarzt: \_\_\_\_\_  
Krankenkasse: \_\_\_\_\_  
Gesundheitliche  
Besonderheiten: \_\_\_\_\_  
Was ist zu tun: \_\_\_\_\_  
Letzte  
Tetanusimpfung \_\_\_\_\_

Bescheinigung über Behinderung liegt vor: Ja  Nein

# Anmeldeformular

**Mutter**      Erziehungsberechtigt       Alleinerziehend

Name: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit    1.      2. \_\_\_\_\_

Land/ PLZ/ Ort. \_\_\_\_\_  
Herkunftsnation:  
Bei nicht deutschsprachiger  
Herkunft bitte Kopie des Passes  
beilegen \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Telefon privat: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Telefon Arbeit: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

**Vater**      Erziehungsberechtigt       Alleinerziehend

Name: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit    1.      2. \_\_\_\_\_

Land/ PLZ/ Ort. \_\_\_\_\_  
Herkunftsnation:  
Bei nicht deutschsprachiger  
Herkunft bitte Kopie des Passes  
beilegen \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Telefon privat: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Telefon Arbeit: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

**Bankverbindung**      Selbstzahler       Übernahme durch Jugendamt

Bankname: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Mitglied im Verein:      ja       nein

Für die Richtigkeit der Angaben:

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

# Anmeldeformular

## Stundenbuchungen

Name des Kindes/ Gruppe: \_\_\_\_\_

Bitte tragen Sie in die folgende Tabelle die Betreuungszeit ein, die Sie für Ihr Kind benötigen. Sinnvoll ist zu Beginn eine kürzere Betreuungszeit zu buchen. Sie können aber bereits eine längere Betreuungszeit zu einem späteren Zeitpunkt wählen.

### Bitte beachten Sie:

#### **Kindergarten: (Öffnungszeit von 7:30 – 16:00)**

bei Kindern **ab drei Jahren** müssen Sie eine Mindestbetreuungszeit von **20 Stunden/Woche** buchen. Die Kosten entnehmen Sie bitte der Kindergartenordnung.

#### **Krippe: (Öffnungszeit von 7:30 – 15:00)**

Wir empfehlen Ihnen eine anfängliche Buchungszeit von 8.30 Uhr bis 12 Uhr. Die Eingewöhnung zur Schlafenszeit kann erst begonnen werden, wenn die allgemeine Eingewöhnungsphase beendet und das Verhältnis zwischen Kind und Personal gefestigt ist!

### Aufbuchungen:

sind zum 1. November, 1. Februar und 1. Mai möglich.

Bitte geben Sie bis 5. Oktober, 5. Januar und 5. April ihre Stundenänderungen ab.

ab dem \_\_\_\_\_ buchen wir/ich für unser/mein Kind folgende Zeiten:

	von	bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

ab dem \_\_\_\_\_ buchen wir/ich für unser/mein Kind folgende Zeiten:

	von	bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

# **Anmeldeformular**