Voranmeldung Kinderkrippe



**Wir bitten um umgehende Mitteilung,**

**falls der Platz nicht mehr benötigt wird!**

Diese Voranmeldung dient lediglich zur Erfassung der Kinder, die einen Platz in unserer

Kindertageseinrichtung wünschen. Daraus leitet sich **kein Anspruch auf einen Platz** ab und die Eltern machen keine Zusage zur verbindlichen Anmeldung in unserer Einrichtung. Die Aufnahme des Kindes gilt **erst mit Abschluss eines Betreuungsvertrages als verbindlich von beiden Seiten**.

Daten des Kindes

Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Geburtsort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geschlecht: m 0 w 0 Konfession: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Gewünschtes Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Gewünschte Buchungszeit: von\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_bis\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Inklusion Eingliederungshilfe nach §53 SGBXII

O **Ja, der Eingliederungsbescheid liegt vor.**

O **Nein, der Eingliederungsbescheid liegt nicht vor, wird noch beantragt.**

**Art der Behinderung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Wichtig zu wissen: ( Allergien, chronische Krankheiten... )**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Daten der Personensorgeberechtigten

 **Mutter Vater**

**Vorname \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Konfession \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ausgeübte Tätigkeit\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nichtdeutschsprachiger Herkunft Ja Ja

**Adresse** ( Wohnsitz des Kindes ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefon privat\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mobil\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Geschwisterkind/er \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**bereits in der Einrichtung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Das Kind ist vorgemerkt in folgenden Kindertagesstätten

**AWO Rappelkiste O**

**Kath. Kinderhaus O**

**Andere\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Einwilligung zum Abgleich der Anmeldelisten mit anderen Kindertagesstätten zur Feststellung von Doppelanmeldungen.**

Viele Eltern melden ihre Kinder in verschiedenen Einrichtungen parallel an. Um

für unsere Einrichtung möglichst zeitnah Planungssicherheit zu haben, bitten wir Sie um Ihr Einverständnis zum Austausch über Ihre Voranmeldung mit den Leitungen der vor Ort liegenden Einrichtungsleitungen sowie der Kommune Rednitzhembachs.

Die Einwilligung ist freiwillig und kann jeder Zeit widerrufen werden.

O Ich bin/wir sind einverstanden

O Ich bin/wir sind nicht einverstanden

**Allgemeine Anmerkungen**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ort/Datum Unterschrift Personensorgeberechtigten Ort/Datum Einrichtungsleitung

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Stempel

Stand: Januar 2020

 Verbindliche Anmeldung Rednitzinsel

Senfkorn

**Wir bitten um umgehende Mitteilung,**

**falls der Platz nicht mehr benötigt wird!**

Die Aufnahme des Kindes gilt **erst mit Abschluss eines Betreuungsvertrages als verbindlich von beiden Seiten**.

Daten des Kindes

Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Geburtsort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geschlecht: m 0 w 0

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

**Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Gewünschte Buchungszeit: von\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_bis\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Inklusion Eingliederungshilfe nach §53 SGBXII

O **Ja, der Eingliederungsbescheid liegt vor.**

O **Nein, der Eingliederungsbescheid liegt nicht vor, wird noch beantragt.**

**Art der Behinderung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Wichtig zu wissen: ( Allergien, chronische Krankheiten... )**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Daten der Personensorgeberechtigten

 **Mutter Vater**

**Vorname \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Konfession \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ausgeübte Tätigkeit\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nichtdeutschsprachiger Herkunft**  Ja Ja

**Adresse** ( Wohnsitz des Kindes ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefon privat\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mobil\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Geschwisterkind/er \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**bereits in der Einrichtung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Einwilligung zum Abgleich der Anmeldelisten mit anderen Kindertagesstätten zur Feststellung von Doppelanmeldungen.**

Viele Eltern melden ihre Kinder in verschiedenen Einrichtungen parallel an. Um

für unsere Einrichtung möglichst zeitnah Planungssicherheit zu haben, bitten wir Sie um Ihr Einverständnis zum Austausch über Ihre Voranmeldung mit den Leitungen der vor Ort liegenden Einrichtungsleitungen sowie der Kommune Rednitzhembachs.

Die Einwilligung ist freiwillig und kann jeder Zeit widerrufen werden.

O Ich bin/wir sind einverstanden

O Ich bin/wir sind nicht einverstanden

**Allgemeine Anmerkungen**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ort/Datum Unterschrift Personensorgeberechtigten Ort/Datum Einrichtungsleitung

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Stempel

Stand: Januar 2020