

Anmeldeblatt für das Kindergarten-/Krippenjahr 2023/24

Angaben zum Kind:

_____	_____
Familienname	Vorname
_____	_____
Straße; Hausnummer	PLZ/Wohnort
_____	_____
Geburtsdatum	Geburtsort
_____	_____
Konfession	Staatsangehörigkeit

Wird zur Aufnahme in den Kindergarten / Krippe zum

1. September 2023 oder _____ angemeldet

(Eine Anmeldung zu einem früheren Zeitpunkt ist leider nicht möglich)

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

_____	_____
MUTTER: Familienname; Vorname	VATER: Familienname; Vorname
_____	_____
Geburtsdatum	Geburtsdatum
_____	_____
Geburtsort/Land	Geburtsort/Land
_____	_____
Straße	Straße
_____	_____
PLZ; Wohnort	PLZ; Wohnort

Konfession

Konfession

Staatsangehörigkeit

Staatsangehörigkeit

Telefon/ Mobiltelefon

Telefon/Mobiltelefon

Telefon Arbeitsstelle

Telefon Arbeitsstelle

Email

Email

Familienstand /Sorgerecht:

Familienstand: verheiratet nicht verheiratet

Bei nicht verheirateten, getrennt lebenden oder geschiedenen Elternteilen bitte ankreuzen:

Wir haben das gemeinsame Sorgerecht

Ich habe das alleinige Sorgerecht für mein Kind

(Es ist bei der Anmeldung eine Bestätigung darüber vorzulegen!)

Name des/ der Personensorgeberechtigten: _____

Geschwister (Name; Geburtsdatum):

Buchungszeiten (bitte Zutreffendes ankreuzen):

hier ankreuzen

2 bis 3 Stunden täglich (nur für Kinder U3)	7,30€	je Buchungsstunde monatlich	<input type="checkbox"/>
3 bis 4 Stunden täglich	110,00€	monatlich	<input type="checkbox"/>
4 bis 5 Stunden täglich	121,00€	monatlich	<input type="checkbox"/>
5 bis 6 Stunden täglich	133,00€	monatlich	<input type="checkbox"/>
6 bis 7 Stunden täglich	147,00€	monatlich	<input type="checkbox"/>
7 bis 8 Stunden täglich	160,00€	monatlich	<input type="checkbox"/>

Ich benötige einen Frühdienst ab 7.15 Uhr für mein Kind ja nein

Ich benötige ein Mittagessen für mein Kind ja nein

Falls alle Kindergartenplätze am Vormittag belegt sind, kann mein Kind auch am Nachmittag den Kindergarten besuchen? ja nein

Wir sind Beide am Vormittag berufstätig, daher benötigen wir einen Vormittagsplatz
(Bei Alleinerziehenden: Ist das Elternteil berufstätig, bei dem das Kind lebt?) ja nein

Schutzimpfung gegen Masern:

Impfung 1: _____ Impfung 2: _____

(Bitte Datum der Masernimpfung eintragen! Bei dem persönlichen Anmeldegespräch, sind das Impfheft und Untersuchungsbuch vorzulegen!)

Besondere gesundheitliche Bemerkungen (Allergien; Vorerkrankungen; ...):

Anschrift und Telefonnummer Kinderarzt:

Krankenkasse des Kindes:

Migration:

Beide Elternteile bzw. der Elternteil, bei dem das Kind seinen überwiegenden Aufenthalt hat, sind bzw. sind nichtdeutscher Herkunft: ja nein

Inklusion:

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden oder drohenden geistigen / körperlichen / seelischen Behinderung / chronischen Krankheit, einer **besonderen Förderung** in der Kindertageseinrichtung: ja nein

Änderungen zu den oben angegebenen Angaben, sind der Einrichtung umgehend mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift der / des Personensorgeberechtigten
(Bitte Beide unterzeichnen)