

VORANMELDUNG

Kindertagesstätte (2- bis 6-Jährige)

Regelgruppe Waldgruppe

Gruppenauswahl mit Vorbehalt, da die Gruppen nur begrenzte KiTa-Plätze aufweisen

Krippe (1- bis 2-Jährige)

Voraussichtliche Modulform:

Die Informationen zu unseren Modulen finden Sie auf unserer Homepage.
Für unsere Planung benötigen wir eine konkrete Angabe von Ihnen.

Aufnahmewunsch zum:

Das Anmeldegespräch wurde geführt von:

ANGABEN ZUM KIND

Nachname: Vorname:

Geschlecht: weiblich männlich

Geburtsdatum: Geburtsort:

Staatsangehörigkeit: Muttersprache:

Geschwisterkinder:

ANGABEN ZU BEIDEN ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Mutter

Vater

Nachname: Name:

Vorname: Vorname:

Muttersprache: Muttersprache:

Telefon: Telefon:

E-Mail: E-Mail:

Anschrift: Anschrift: (bei Abweichung)

Dauerhafter Wohnort oder Aufenthaltsstatus jetziger Wohnung:

Frohnhausen Stadtgebiet Dillenburg andere Kommune

Sonstiges (wie z.B. Übergangseinrichtung, zukünftiger Wohnort)

.....
.....
.....



AKTUELL BIN ICH

Alleinerziehend	Mutter: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Vater: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Arbeitssuchend	Mutter: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Vater: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Im Studium / Ausbildung	Mutter: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Vater: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
In Elternzeit	Mutter: Nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja, bis zum	Vater: Nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja, bis zum

AM TAG DER AUFNAHME BIN ICH

Berufstätig	Mutter: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Vater: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Im Studium / Ausbildung	Mutter: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Vater: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Sonstiges:		

SPEZIFISCHE ANGABEN ZUM KIND

Welche Sprache spricht das Kind?

Gab es Besonderheiten bei der Geburt oder bei Vorsorgeuntersuchungen? Ja Nein

Wenn ja, welche?

Erhält ihr Kind zusätzliche Fördermaßnahmen, wie zum Beispiel Logopädie, Krankengymnastik,

Ergotherapie, Frühförderung usw.? Ja Nein

Wenn ja, welche?

Haben Sie das Kind noch in einer anderen Einrichtung angemeldet? Ja Nein

Bestehen weitere Betreuungsverträge für Geschwisterkind/er in unseren Einrichtungen? Ja Nein

(Diese Information ist relevant für die Beitragsabrechnung und begünstigt Sie.)

Ernährungsform: Mischkost Vegetarisch Kein Schweinefleisch

BITTE BEACHTEN!

Bei einem Wohnortwechsel oder der Aufnahme meines Kindes in einer anderen Einrichtung verpflichte ich mich dazu, dies mitzuteilen. Ich wurde darüber aufgeklärt, dass es sich bei dem ausgefüllten Formular lediglich um eine unverbindliche Voranmeldung handelt. Mir wurde erklärt, dass es sich nicht um eine Vorreservierung handelt, mit der mein Kind ein Anrecht auf einen Platz in dieser Einrichtung erhält. Die Platzzusage oder -Absage bezieht sich auf die aktuellen Angaben der Voranmeldung. Bitte teilen Sie uns Veränderungen der Angaben (z.B. eine Änderung der Arbeitssituation wie Elternzeit oder späterer Arbeitsbeginn) unbedingt mit!

Mit der Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Datum, Unterschrift *(Bitte geben Sie die Voranmeldung persönlich bei der Leitung oder stellv. Leitung der Einrichtung ab.)*