

VOR-Anmeldung

Durch das Ausfüllen und Abgeben dieser Voranmeldung wird Ihr Kind in einer Warteliste aufgenommen, Ihnen aber keine feste Zusage über einen KiTa-Platz gegeben.

Frau/Herr

(Name/n, Vornamen des/der Personensorgeberechtigten)

stellt/stellen eine Voranfrage zur Anmeldung Ihres Kindes/ zum:

(Name, Vorname des Kindes)

(Datum der geplanten Aufnahme)

in der Kindertagesstätte (**bitte Wunsch-Kita ankreuzen!**)

- | | | |
|--------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> | Kinderhaus „ Arche Noah “, Klingerstr. 2
archenoah@mak-evangelisch.de | Kindergarten, Krippe
<i>MO-FR 6.15 – 16.30 Uhr</i> |
| <input type="checkbox"/> | Kinderhaus „ Guter Hirte “, Goethestr. 11
zumgutenhirten@gmx.de | Kindergarten, Krippe
<i>MO-FR 6.15 – 16.30 Uhr</i> |
| <input type="checkbox"/> | Kinderhaus „ Kinderbrücke “, A.-Stifter-Str. 7
kinderbruecke-mak@gmx.de | Kindergarten, Krippe
<i>MO-FR 6.30 – 16.30 Uhr</i> |
| <input type="checkbox"/> | Kinderhaus „ Neue Welt “, Schillerhain 1
neuewelt@mak-evangelisch.de | Kindergarten, Krippe
<i>MO-FR 6.15 – 16.15 Uhr</i> |
| <input type="checkbox"/> | Kinderhort „ Neuer Hort “, Schillerhain 1
neuerhort@mak-evangelisch.de | Hort
<i><u>Schulzeit</u> 6.15 – 8.00 Uhr
u. 10.00 – 17 Uhr
<u>Ferien</u> 6.15 – 17.00 Uhr</i> |
| <input type="checkbox"/> | Kinderhort „ St. Bartholomäus “, Kraußoldstr. 10
kinderhort-mak@gmx.de | Hort
<i><u>Schulzeit</u> 6.15 – 8.00 Uhr
u. 9.30 – 17 Uhr
<u>Ferien</u> 6.15 – 17.00 Uhr</i> |

1. Daten des Kindes

Geburtstag		Geburtsort	
Konfession		Staatsangehörigkeit	
Geschlecht	männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>	sonst <input type="checkbox"/>
Welche Sprache(n) spricht das Kind?			

Hat Ihr Kind Anspruch auf Eingliederungshilfe wegen Behinderung oder drohender Behinderung nach § 53 SGB XII?

Nein*

Ja*); Eingliederungshilfebescheid des Bezirks liegt vor Ja *) Nein

Art der Behinderung:

2. Infos über das Kind

Welche Einrichtung besucht Ihr Kind zurzeit?

Was sollten wir noch über Ihr Kind wissen? *)

(z.B. chron. Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten, regelmäßige Medikamentengabe):

3. Daten der Personensorgeberechtigten

Bei getrennt lebenden Eltern mit gemeinsam ausgeübtem Sorgerecht versichert der Elternteil, bei dem das Kind überwiegend lebt (sog. Alltagsorge), sich mit dem anderen Elternteil bei der Auswahl der Einrichtung oder der Kündigung des Platzes abgestimmt zu haben.

	1. Personensorgeberechtigte/r	2. Personensorgeberechtigte/r
Name		
Vorname		
Staatsangehörigkeit		
Nichtdeutschsprachige Herkunft?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
Entsprechender Nachweis liegt vor?	<input type="checkbox"/> Ja.	<input type="checkbox"/> Ja.
Postleitzahl/Wohnort:		
Straße/Hausnummer:		
Wohnsitz des Kindes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
geb. am:		
Konfession:		
Beruf:		
Aktuelle Arbeitsstelle:		
Telefon privat:		
Telefon dienstlich:		
Telefon mobil:		
E-Mail:		

(Die Angaben zu den verschiedenen Telefonnummern und zur E-Mail Adresse sollen Ihre Erreichbarkeit für den Notfall sichern!)

4. Abholberechtigte Personen:

Name:	Telefonisch tagsüber erreichbar

5. Buchungszeiten

Voraussichtliche Buchungszeiten	Bei Vertragsbeginn
Reguläre Buchungszeit (von-bis): Öffnungszeiten s. Seite 1	
Ferienbuchung (von-bis): Buchungszeit in den Schulferien (Hort)	

6. Sind Geschwisterkind(er) in einer der auf Seite 1 genannten Einrichtungen?

Ja

Nein

7. Bankverbindung:

--

Vorname und Name des Kontoinhabers/ der Kontoinhaberin

--	--

Straße

Hausnummer

--	--

Postleitzahl

Wohnort

IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner/unserer oben gemachten Angaben. **Mir/Uns ist bewusst, dass es sich nur um eine Voranmeldung handelt und ich/wir dadurch noch keine feste Zusage für einen Kita-Platz habe/n.**

Ort, Datum

Unterschrift d. Sorgeberechtigten

Einverständniserklärung:

Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden, dass die Daten dieser Voranmeldung an andere Einrichtungen weitergegeben werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift d. Sorgeberechtigten

Zum Vertragsgespräch mitzubringen:

- ✓ Gelbes Untersuchungsheft
- ✓ Impfpass
- ✓ Bei Familien mit Migrationshintergrund: Pass bzw. Herkunftsnachweis