

Voranmeldung



Wir bitten um umgehende Mitteilung, falls der Platz nicht mehr benötigt wird!

Diese Vormerkung 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 des Betreuungsvertrags als für beide Seiten verbindlich.**

Name des Kindes: **Geburtstag:**

Geschlecht: m w Konfession: *) Staatsangehörigkeit:

Gewünschte Buchungszeit (Umfang, Lage, Ferien, Mittagessen):

Gewünschtes Aufnahmedatum:

Gewünschter Platz: Hort/Schulkindbetreuung

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

Ja, der Eingliederungsbescheid liegt vor. Der Eingliederungsbescheid wird beantragt.

Art der Behinderung:

Was sollten wir noch über Ihr Kind wissen (z. B. chronische Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten, regelmäßige Medikamentengabe)? *)

Daten der Personensorgeberechtigten (Änderungen bitte umgehend schriftlich / per Mail mitteilen):

Name

Vorname

Konfession *)

Staatsangehörigkeit *)

Nichtdeutschsprachige Herkunft? Ja. Ja.

Anschrift (Wohnsitz des Kindes)

Telefon privat dienstlich *) mobil *)

E-Mail *)

(*) Diese Angaben sollen Ihre Erreichbarkeit sichern.)

Geschwisterkind/er bereits in der Einrichtung? Ja. Nein.

Das Kind ist bereits oder wird noch in folgenden Kindertageseinrichtungen vorgemerkt:

Einwilligung zum Abgleich der Anmeldelisten mit anderen Kindertageseinrichtungen zur Feststellung von Doppelanmeldungen

Viele Eltern melden ihre Kinder in verschiedenen Einrichtungen parallel an. Deshalb möchten wir die jeweiligen Anmeldelisten mit den anderen Kindertagesstätten in der VG Creußen abgleichen, um die bei uns vorgenommenen Anmeldungen auf dem aktuellen Stand halten zu können. Hierfür benötigen wir Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Ich bin / wir sind einverstanden. Ich bin / wir sind nicht einverstanden.

..... Eingegangen am:

Ort/Datum Unterschriften der Personensorgeberechtigten

Ort/Datum Unterschrift der Leitung

*) Zutreffendes bitte ankreuzen