

Anmeldung in einer Kindertagesstätte für Kinder ab 3 Jahren in Laupheim

Anmeldung für:

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum des Kindes
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Junge
Religionszugehörigkeit (freiwillig)	Muttersprache (freiwillig)

Antragssteller/Personensorgeberechtigter:

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort
E-Mail Adresse	Telefonnummer
Sorgeberechtigt (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Alleinerziehend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Antragssteller/Personensorgeberechtigter:

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort
E-Mail Adresse	Telefonnummer
Sorgeberechtigt (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Alleinerziehend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ich melde mein Kind für folgende Kindertagesstätte an (Wunsch 1):	
Sofern in der Wunschkindertagesstätte keine Aufnahme möglich ist, wünsche ich eine Betreuung in folgenden Kindertagesstätten:	
1. Alternative	
2. Alternative	

Gewünschte Betreuungszeit

<input type="checkbox"/> Regelöffnungszeit (8:00 bis 12:00 Uhr und 13:30 bis 16:00 Uhr, Freitagnachmittag geschlossen)
<input type="checkbox"/> Flexible Öffnungszeit (7:30 bis 12:30 Uhr und 13:30 bis 16:00 Uhr, Freitagnachmittag geschlossen)
<input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeit (7:00 bis 13:00 Uhr)
<input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeit (7:30 bis 13:30 Uhr – nur im Kiga Welsche Höfe möglich)
<input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeit (7:00 bis 14:00 Uhr – nur im Kiga Spatzennest, Kiga Villa Kunterbunt, Kita Pustebume, KiGa St. Nikolaus, Kita Haus des Kindes und Kita am Schlosspark mögl.)
<input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeit (8:00 bis 14:00 Uhr – nur im Waldkindergarten möglich)
<input type="checkbox"/> Ganztagesbetreuung (7:00 bis 17:00 Uhr, Fr. 7:00 bis 16:00 Uhr)
Wünschen Sie eine modulare Betreuung (unterschiedliche Betreuungszeit an verschiedenen Tagen, hierbei müssen jedoch die Tage mit der längeren Betreuungszeit überwiege z.B.: 3 Tage Ganztagesbetreuung und 2 Tage Regelöffnungszeiten)?
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wie folgt: _____

Sonstige Bemerkungen

Zu welchem Termin soll Ihr Kind aufgenommen werden (Bitte denken Sie an die zweiwöchige Eingewöhnung Ihres Kindes, bei der Sie anwesend sein sollten!):	
frühestens	spätestens
Ist Ihr Kind bereits in einer anderen Kindertagesstätte angemeldet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, in der Kindertagesstätte:
Besucht Ihr Kind bereits eine Kindertagesstätte?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Besucht ein älteres Geschwisterkind bereits die gewünschte Einrichtung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, Name Geschwisterkind/er:	
Geburtsdatum Geschwisterkind:	

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten in der zentralen Anmelde­liste gespeichert und weiterverarbeitet werden. Sind Sie mit der Weitergabe der Anmeldung und der Datenspeicherung nicht einverstanden, ist dies schriftlich einzureichen.

Datum, Ort	Datum, Ort
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r	Unterschrift Personensorgeberechtigte/r
Die Anmeldung sollten alle Personensorgeberechtigte unterzeichnen.	

Eingang wird bestätigt			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum: Tag	Monat	Jahr	
Stempel		Unterschrift Mitarbeiter	
Wird weitergeleitet:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum: Tag	Monat	Jahr	an diese Einrichtung
Erhalten am:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum: Tag	Monat	Jahr	Empfangsbestätigung durch Name der Einrichtung und Unterschrift Mitarbeiter
Wird erneut weitergeleitet:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum: Tag	Monat	Jahr	an diese Einrichtung
Erhalten am:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum: Tag	Monat	Jahr	Empfangsbestätigung durch Name der Einrichtung und Unterschrift Mitarbeiter