

Anmeldung in einer Kinderkrippe 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	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 in folgender Kinderkrippe an (Wunsch 1):

- städt. Kinderkrippe Wirbelwind, Neustadt Alle 105, Laupheim
- städt. Kinderkrippe Regenbogen, Königsberger Str. 35, Laupheim
- städt. Kinderkrippe Pustebblume, Edith-Stein-Straße 27, Laupheim
- städt. Kinderkrippe Haus des Kindes, Bronner Str. 35, Laupheim
- städt. Kinderkrippe Gregorianum, Ulmer Straße 88, Laupheim
- Kinderkrippe Schaukelbär, Pfeifferstraße 10/1 Laupheim
- Ev. Kinderkrippe Arche Noah, Schillerstr. 9, Laupheim

- kath. KiGa St. Josef, Hardter Weg 16, Laupheim – Baustetten

Außerdem haben Sie auch die Möglichkeit Ihr Kind über eine Tagesmutter betreuen zu lassen. Setzen Sie sich hier bitte mit dem Tagesmütterverein in Biberach in Verbindung. Sie erreichen diesen unter der Telefonnummer 07351 154848 oder unter der E-Mail Adresse info@tagesmuetter-bc.de

Sofern in der Wunschkrippe keine Aufnahme möglich ist, soll die Anmeldung nachstehender Reihenfolge für folgende Kinderkrippen erfolgen:

1. Alternative	
2. Alternative	

Gewünschte Betreuungszeit

- Teilzeitbetreuung Sharingplatz 2½Tage Montag – Mittwoch Mittwoch – Freitag
- Teilzeitbetreuung nur in der Kinderkrippe Wirbelwind
 - Gruppe 1: Montag (7:00 bis 17:00 Uhr) und Dienstag (7:00 bis 13:00 Uhr)
 - Gruppe 2: Mittwoch – Freitag (7:00 bis 13:00 Uhr)
 - Gruppe 3: Dienstag – Freitag (13:00 bis 17:00 Uhr)
- verlängerte Öffnungszeiten (7:00 bis 13:00 Uhr)
- verlängerte Öffnungszeiten (7:00 bis 14:00 Uhr) nur in der Kinderkrippe Arche Noah
- Ganztagesbetreuung (Mo-Do 7:00 bis 17:00 Uhr und Fr 07:00 bis 16:00 Uhr)
- Ganztagesbetreuung (7:00 bis 17:00 Uhr) nur in der Kinderkrippe Wirbelwind

Sonstige Bemerkungen

Zu welchem Termin soll Ihr Kind aufgenommen werden:

frühestens

spätestens

Bitte bedenken Sie die einmonatige Eingewöhnung Ihres Kindes, bei der Sie anwesend sein sollten!

Ist Ihr Kind bereits in einer anderen Kinderkrippe angemeldet?

ja nein
wenn ja in der Kinderkrippe:

Besucht Ihr Kind bereits eine Kinderkrippe?

ja nein
wenn ja die Kinderkrippe:

Besucht ein älteres Geschwisterkind bereits die gewünschte Einrichtung?

ja nein

Wenn ja, Name Geschwisterkind/er:	
Geburtsdatum Geschwisterkind:	

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten in der zentralen Anmelde-Liste 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