Anmeldebogen

1. Angaben zum Kind

Nachname: Vorname:

Straße: PLZ, Ort:

Telefon:

Geburtsdatum: Geschlecht:

Geburtsort:

Konfession:

Nationalität:

Anzahl der Geschwister und Geburtsjahre:

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Mutter Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Alleinerziehend: ja nein

Sorgeberechtigt: ja nein

E-Mail Adresse:

Geburtsdatum:

Familienstand:

Beruf:

Arbeitsort:

Konfession:

Herkunftsland:

Nationalität:

Vater Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Alleinerziehend: ja nein

Sorgeberechtigt: ja nein

E-Mail Adresse:

Geburtsdatum:

Familienstand:

Beruf:

Arbeitsort:

Konfession:

Herkunftsland:

Nationalität:

Das Kind lebt im Haushalt von: ○ beiden Erziehungsberechtigten

○ Mutter ○ Vater ○ anderen Personen

3. Erweiterte Daten zum Kind

Familiensprache:

Kann das Kind deutsch sprechen: ○ ja ○ nein ○ ein wenig

Kann das Kind deutsch verstehen: ○ ja ○ nein ○ ein wenig

Gibt es gesundheitliche Probleme, Allergien, Auffälligkeiten? ○ ja ○ nein

Wenn ja, welche?

Hat das Kind bisher Förderung oder Therapien erhalten? ○ Frühförderung

○ Ergotherapie ○ Logopädie ○ Physiotherapie ○ Sonstige:

4. Betreuungszeiten:

○ 25 Stunden Montag– Freitag 7.30-12.30 Uhr

○ 35 Stunden geteilt Montag– Freitag 7.30-12.30 Uhr und Montag– Donnerstag 14.00-16.30 Uhr

○ 35 Stunden Block Montag– Freitag 7.00-14.00 Uhr

○ 45 Stunden Montag– Donnerstag 7.00-16.30 Uhr Freitag 7.00-15.15 Uhr

Bedarf an Öffnungszeiten:

Ab wann wird der Platz benötigt:

Begründung für eine dringende Aufnahme:

Besucht bereits ein Geschwisterkind die Einrichtung? ○ ja ○ nein

5. Sonstiges

Mir/uns ist bekannt, dass nach § 12 Kinderbildungsgesetz und im Rahmen der Zusammenarbeit mit der Kommune, dem Kreis, dem Landschaftsverband Westfalen-Lippe und den Kindertageseinrichtungen der Stadt, personenbezogene Anmeldedaten zur Bedarfsplanung ausgetauscht werden.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten