<u>Anmeldebogen</u>

Das Kind

Name		Vorname				
Strasse		PLZ / Wohnort				
ggf. Ortsteil		politische Gemeinde				
Geburtsdatum		☐ männlich	☐ weiblich	divers		
Konfession		Staatsangehörigkeiten				
wird zur Aufnahme in die Kinderta	geseinrichtung Ki	nderkrippe Hesel	bach			
abangen	neldet.					
Die Eltern / Personensorgebered		des sind:				
Name, Vorname		Name, Vorname				
Strasse		Strasse				
PLZ /Wohnort		PLZ /Wohnort				
ggf. Ortsteil		ggf. Ortsteil				
Telefon		Telefon				
E-Mail		E-Mail				
Geburtsort / Land		Geburtsort / Land				
Geburtsdatum (freiwillige Angabe)		Geburtsdatum (freiwillige Angabe)				
Arbeitgeber (freiwillige Angabe)		Arbeitgeber (freiwillige Angabe)				
Folgende Betreuungszeiten werd	den im Rahmen d	er Öffnungszeite	n der Kindertage	seinrichtung		

gewünscht:							
3	von	bis		von	bis	= Stunden	
Montag	Uhr	Uhr	und	Uhr	Uhr	Std.	
Dienstag	Uhr	Uhr	und	Uhr	Uhr	Std.	
Mittwoch	Uhr	Uhr	und	Uhr	Uhr	Std.	
Donnerstag	Uhr	Uhr	und	Uhr	Uhr	Std.	
Freitag	Uhr	Uhr	und	Uhr	Uhr	Std.	
Summe der Bucht	Std.						
diese entsprecher	Std.						

Das Kind soll am M	ittagessen teilner	nmen:					
☐ Montag	☐ Dienstag	☐ Mittwoch	□ Donnerstag	☐ Freitag			
Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen / seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung: ☐ ja ☐ nein Weitere - freiwillige - Angaben zur Betreuung:							
			nverarbeitungsanlag				
Ich/Wir willige/n ein	, dass die Kinderta des folgende Date	geseinrichtung zu Pl n übermittelt: Name	erden hierbei beacht anungszwecken der , Anschrift und Gebu	Kommune des			
	Betreuungsvertrage		einrichtung entsteht rn / Personensorgeb				
tageseinrichtung bz der Einrichtung Ken hinzuwirken dass da Voraussetzung für e beauftragtes Fachp	w. des betreuende Intnis über den Ent as Kind die notwen eine individuelle Fö ersonal verpflichte echenden Früherk	n Fachpersonals zäl wicklungsstand des dige Früherkennung rderung des Kindes. t, sich bei Aufnahme ennungsuntersuchur	nutzauftrag des Träg nlt, sich bereits zu Be Kindes zu verschaffe suntersuchung wahr Aus diesem Grund s die Teilnahme des h ng von den Eltern / P	eginn des Besuchs en und darauf nimmt. Dies ist sind Träger bzw. Kindes an der letzten			
Ort, Datum		Unterschrift der	Eltern / Personensor	geberechtigten			