

# VORANMELDUNG



## Kindertagesstätte Diespeck

Eymoutiersstraße 1  
91456 Diespeck

☎ (09161) 88 39 19 0

☎ (09161) 88 39 19 5

✉ info@kiga-diespeck.de



Wir bitten um Mitteilung, falls der Betreuungsplatz nicht mehr benötigt wird

Krippe

**Name des Kindes:** .....

Straße, Haus- Nr.: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: p: ..... d: ..... mobil: .....

Geburtstag: ..... Geburtsort: .....

Konfession: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Welche Sprache(n) spricht das Kind? .....

### Hat Ihr Kind Anspruch auf Eingliederungshilfe wegen Behinderung oder drohender Behinderung nach SGB 12?

Nein

Ja. Der Eingliederungsbedarf wurde gestellt von: .....

Art der Behinderung: .....

### Personensorgeberechtigte / Eltern:

Allein erziehend?  JA  NEIN

#### Personenberechtigte (Mutter)

Name .....

Vorname .....

Geb. am .....

Konfession .....

Staatsangehörigkeit .....

Herkunftsland .....

momentan in Elternzeit?  JA  NEIN

wenn JA, dann  
Ende der Elternzeit: .....

Beruf .....

Arbeitsplatz .....

Telefonisch tagsüber erreichbar \* .....

e-mail: .....

#### Personenberechtigter (Vater) \*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

momentan in Elternzeit?  JA  NEIN

Ende d. Elternzeit: .....

.....

.....

→ → → BITTE WENDEN! → → →

Geschwisterkind (er) bereits in der Einrichtung?

Ja

Nein

Wie viele und welches

Alter?.....

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

.....  
\* ) Änderungen bitte umgehend schriftlich mitteilen

**Gewünschte Betreuungszeit** (Umfang und Lage):

4-5 Std.	5-6 Std.	6-7 Std.	7-8 Std.	8-9 Std.	9-10 Std.
Tägl. Durch- schnittl.					
Bitte ankreuzen					

zu folgenden Uhrzeiten

	MO	DI	MI	DO	FR
von					
bis					

Sonstiges:

.....  
**ab** \_\_\_\_\_ (gewünschtes **Aufnahmedatum**)

Mein / unser Kind hat folgende Gruppenerfahrungen (z. B. Krabbelgruppe, anderer Kindergarten):

.....  
**Was sollten wir noch wissen?**

(z.B. chronische Krankheiten des Kindes, Dringlichkeitsgründe für die Aufnahme, Ende der Elternzeit, ...)?

.....  
**Ich habe folgende Wünsche an die Kindertagesstätte:**

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift der Personenberechtigten

\* Änderungen bitte umgehend schriftlich mitteilen