

Gottvaterberg-Kindertagesstätte
der Marktgemeinde Plech
Badstraße 36
91287 Plech

Telefon: 09244/484
Internet: www.kindergarten.plech.de
E-Mail: kita-plech@t-online.de



Voranmeldung

Diese Vormerkung dient lediglich zur Erfassung der Kinder, die einen Kitaplatz in unserer Einrichtung wünschen. Daraus leitet sich kein Anspruch auf einen Platz in unserer Einrichtung ab und die Eltern machen keine Zusage zur verbindlichen Anmeldung in unserer Einrichtung. Die Aufnahme des Kindes gilt erst mit Abschluss des Betreuungsvertrages als verbindlich für beide Seiten. Wir setzen Sie darüber in Kenntnis, dass die Kindertageseinrichtung wenn notwendig die Daten an Träger anderer Tageseinrichtungen im Gemeindegebiet zum Zwecke des Datenabgleichs und Platzabgabe übermitteln wird.

Name des Kindes:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon: privat:

Geburtstag: Geburtsort:

Konfession: Staatsangehörigkeit:

Welche Sprache(n) spricht das Kind?

Hat Ihr Kind Anspruch auf Eingliederungshilfe wegen Behinderung oder drohender Behinderung nach § 99 SGB IX bzw. §35a SGB VIII?

Nein

Ja, der Eingliederungsbescheid liegt vor. Der Eingliederungsbescheid wird beantragt.

Art der Behinderung:

Was sollten wir noch über Ihr Kind wissen (z.B. Entwicklungsverzögerungen, chronische Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten, regelmäßige Medikamentengabe, Fachdienstförderung z.B. Logopädie oder Ergotherapie)?

.....
.....
.....

Daten der Personensorgeberechtigten (Änderungen bitte umgehend schriftlich mitteilen):

	Personensorgeberechtigte (Mutter)	Personensorgeberechtigter (Vater)
Name
Vorname
geb.am
Konfession
Staatsangehörigkeit
Nichtdeutschsprachige Herkunft	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
Beruf
Arbeitsplatz
Anschrift (falls abweichend vom Wohnsitz des Kindes)
Telefon dienstlich
Telefon mobil
E-Mail:
Geschwisterkind(er) bereits in der Einrichtung?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Das Kind ist bereits oder wird noch in folgenden Kindertageseinrichtungen vorgemerkt:
.....

Gewünschte Buchungstage/Betreuungszeit
.....

Gewünschtes Aufnahmedatum:

Dringlichkeitsgründe für die Aufnahme / Ende der Elternzeit:

Was wir noch wissen sollten:

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift der Personensorgeberechtigten

.....
Eingegangen am: Datum / Ort

.....
Unterschrift der Leitung