

EVANG. KINDERHAUS DER BEGEGNUNG HAARBRÜCKEN

Kindertageseinrichtung der Evang.- Luth. Kirchengemeinde Haarbrücken - Ketschenbach - Thann
Kriegersäcker 20 - 96465 Neustadt bei Coburg - Tel. 09568 890377



Voranmeldung

Wir bitten um umgehende Mitteilung, falls der Platz nicht mehr benötigt wird!

Diese Vormerkung dient lediglich zur Erfassung der Kinder, die einen Platz in unserer Kindertageseinrichtung wünschen. Daraus leitet sich **kein Anspruch auf einen Platz** ab und die Eltern machen keine Zusage zur verbindlichen Anmeldung in unserer Einrichtung. Die Aufnahme des Kindes gilt **erst mit Abschluss des Betreuungsvertrags als verbindlich für beide Seiten.**

Name, Vorname des Kindes: Geburtstag:

Geschlecht: m w Konfession: *) Staatsangehörigkeit:

Anschrift (Wohnsitz des Kindes)

Gewünschte Buchungszeit täglich: Stunden **Gewünschtes Aufnahmedatum:**

Gewünschter Platz: Krippe/Kleinkindgruppe Kindergarten Hort/Schulkindbetreuung

Hat Ihr Kind Anspruch auf Eingliederungshilfe wegen Behinderung oder drohender Behinderung nach § 53 SGB XII?

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

Art der Behinderung:

Was sollten wir noch über Ihr Kind wissen (z. B. chronische Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten, regelmäßige Medikamentengabe)? *)

Daten der Personensorgeberechtigten (Änderungen bitte umgehend schriftlich mitteilen):

Mutter

Vater

Name, Geburtsname

Vorname

Konfession *)

Staatsangehörigkeit *)

Nichtdeutschsprachige Herkunft? Ja. Nein.

Telefon privat/mobil *)

Telefon dienstlich *)

E-Mail *)

(*) Diese Angaben sollen Ihre Erreichbarkeit sichern.)

Geschwisterkind/er bereits in der Einrichtung? Ja. Nein.

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

Einwilligung zum Abgleich der Anmelde Listen mit anderen Kindertageseinrichtungen zur Feststellung von Doppelanmeldungen

Viele Eltern melden ihre Kinder in verschiedenen Einrichtungen parallel an. Oftmals werden bei einer Zusage durch eine Kindertageseinrichtung die anderen Einrichtungen von den Eltern verspätet oder überhaupt nicht in Kenntnis gesetzt. Dadurch wird die rechtzeitige Neuvergabe von freien Plätzen erschwert. Deshalb möchten wir die jeweiligen Anmelde Listen mit den anderen Kindertagesstätten in Neustadt b. Cobg. abgleichen, um die bei uns vorgenommenen Anmeldungen auf dem aktuellen Stand halten zu können. Hierfür benötigen wir Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Ich bin / wir sind einverstanden. Ich bin / wir sind nicht einverstanden.

.....
Ort/Datum Unterschriften der Personensorgeberechtigten

Eingegangen am:
Ort/Datum Unterschrift der Leitung