

Dieses Aufnahmeformular dient lediglich zur Erfassung der Kinder, die einen Platz in unserer Kindertagesstätte 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 Betreuungsvertrages als verbindlich für beide Seiten.



Die Voranmeldung ist nur relevant **für das aktuelle Aufnahmejahr**, Voranmeldungen darüber hinaus (für weitere Jahre im voraus) werden nicht berücksichtigt.

Hiermit beantragen wir die Aufnahme meines / unseres Kindes in die Inklusive Kindertagesstätte noris Kükenkoje zum _____

Mein Kind benötigt einen	
<input type="checkbox"/> Regelplatz	<input type="checkbox"/> Heilpädagogischen Platz

Daten zum Kind:			
Name		Vorname	
Geburtsdatum		Staatsangehörigkeit	
<input type="checkbox"/> Mädchen	<input type="checkbox"/> Junge	Konfession	

Personensorgeberechtigte: (Wohnort des Kindes)			
Name		Vorname	
Geburtsdatum		Staatsangehörigkeit	
Straße / Nr.			
Postleitzahl / Ort			
Bezug zum Kind (Vater, Mutter, etc.)		Ausgeübter Beruf *	
Telefonnummer (tagsüber erreichbar)		Handynummer	
E-Mail			

Personensorgeberechtigte:			
Name		Vorname	
Geburtsdatum		Staatsangehörigkeit	
Straße / Nr.			
Postleitzahl / Ort			
Bezug zum Kind (Vater, Mutter, etc.)		Ausgeübter Beruf *	
Telefonnummer (tagsüber erreichbar)		Handynummer	
E-Mail			

(*freiwillige Angabe)

Weitere Angaben:			
Alleinerziehend	<input type="checkbox"/> Ja	und erwerbstätig	<input type="checkbox"/> Ja

Gewünschte Buchungszeiten (Bitte gewünschte Bring- und Abholzeiten ankreuzen)					
Bringzeit: 7:00 Uhr bis 8:30 Uhr; „Kernzeit“ muss gebucht werden, mindestens 20 Std./Woche					
Uhrzeit ab:	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
7:00					
7:30 -					
8:00					
8:30 – 12:30	Kernzeit	Kernzeit	Kernzeit	Kernzeit	Kernzeit
12:30 – 13:30	Mittagessen	Mittagessen	Mittagessen	Mittagessen	Mittagessen
14:00					
14:30					
15:00					
15:30					
16:00					
16:30					
17:00					

Mittagessen:			
Teilnahme am Essen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Besonderheiten:

Weitere Angaben:							
Mein / unser Kind ist behindert oder von Behinderung bedroht	<input type="checkbox"/> Ja	Art der Behinderung:					
Wurde ein Antrag beim Bezirk Mittelfranken auf Gewährung von Eingliederungshilfe nach § 53 SGB XII gestellt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Allergie - Pass	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
Besondere Erkrankungen (Diabetes, Epilepsie, Asthma usw.)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, welcher:				

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

Datum:	Name:	Unterschrift

Datenschutzerklärung Voranmeldung:

Ich bin damit einverstanden, dass die oben gemachten Angaben ausschließlich zur Erfassung der Voranmeldung für einen Platz in der inklusiven Kindertagesstätte noris Kückenkoje verwendet werden. Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen.

Ich willige ein, dass im Falle einer Ablehnung meine Daten auf einer Warteliste gespeichert werden. Sollte im aktuell laufenden Kindergartenjahr keine Aufnahme möglich sein, werden diese Daten gelöscht. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Ich habe die Kundeninformation zum Datenschutz erhalten!

Datum:	Name:	Unterschrift

Unterschrift von **allen** Personensorgeberechtigten