

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**.

Gewünschter Platz: Kindergarten Schulkindbetreuung

Name des Kindes:

Geburtstag:

Geschlecht: männlich weiblich divers

Staatsangehörigkeit:

Welche Sprache/n spricht das Kind? ^{*)}

Beide bzw. der alleinerziehungsberechtigte Elternteil sind/ist nichtdeutschsprachiger Herkunft. Der Nachweis für eine Förderung mit dem Gewichtungsfaktor 1,3 wurde unter Verwendung der Dokumentationshilfe des StMAS dokumentiert.

Das Kind hat Anspruch auf Eingliederungshilfe wegen Behinderung oder drohender Behinderung nach § 99 SGB IX bzw. § 35a SGB VIII.

Art der Behinderung:

Der Eingliederungshilfebescheid liegt vor. Der Eingliederungsbescheid wird beantragt.

Der Nachweis eines vollständigen Masernimpfschutzes, einer Masernimmunität oder einer dauerhaften medizinischen Kontraindikation kann vorgelegt werden.

Gewünschte Buchungszeit:

Gewünschtes Aufnahmedatum:

Daten der Personensorgeberechtigten (Änderungen bitte umgehend schriftlich mitteilen):

1. Personensorgeberechtigte Person

2. Personensorgeberechtigte Person

Name:

.....

Vorname:

.....

Staatsangehörigkeit¹⁾:

.....

Postleitzahl/Wohnort:

.....

Straße/Hausnummer:

.....

gewöhnlicher
Aufenthaltort des Kindes

Telefon:

.....

E-Mail: *)

.....

Der gewöhnliche Aufenthaltsort des Kindes befindet sich nicht bei den Personensorgeberechtigten,
sondern an folgender Anschrift:

.....

Geschwisterkind/er bereits in der Einrichtung? Ja.

Nein.

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

.....

.....
Ort/Datum Unterschriften der Personensorgeberechtigten

Eingegangen am:

.....
Ort/Datum Unterschrift der Leitung