

① Eingangsdatum des Antrags

② Verwaltungsvermerke



EV. LUTH. KINDERTAGESSTÄTTE ST. JOHANNIS

Anmeldung

Antrag zur Neuaufnahme eines Kindes in die Kindertagesstätte

③ Name der Tageseinrichtung / des Horts

M W

④ Vorname(n) und Familienname des Kindes

⑤ Geschlecht

⑥ Anschrift: Straße, Postleitzahl und Ort

⑦ Geburtsdatum ⑧ Geburtsort

⑨ Religionszugehörigkeit, zuständige/s Gemeinde/Pfarramt

⑩ Überstandene Krankheiten

⑪ Staatsangehörigkeit

⑫ Impfungen

⑬ Das Kind spricht diese Sprache/n

Ich / Wir wünschen ein Betreuungsangebot für

- ⑭ Kinder unter 3 Jahre
- ⑮ Kindergartenkinder
- ⑯ Schulkinder
- ⑰ _____

mit einer täglichen**

- ⑱ Vormittagsbetreuung
- ⑲ Tagesbetreuung bis ____ Stunden
- ⑳ Nachmittags- / Hortbetreuung bis ____ Stunden
- ㉑ _____

Ich/Wir möchte/n außerdem folgende Zusatzleistungen* in Anspruch nehmen:

- ㉒ Fröhndienst Uhr ㉕ _____
- ㉓ Spätdienst Uhr ㉖ _____
- ㉔ _____ ㉗ _____

㉘ Ich/Wir benötige/n voraussichtlich ergänzende integrierte heilpädagogische Förderung im Sinne der Eingliederungshilfe (BSHG / KJHG) für mein/unser Kind.

Erziehungsberechtigte 1. Person

2. Person

Vorname und Familienname ⑳ _____

Straße ㉑ _____

Postleitzahl, Ort ㉒ _____

Geburtsdatum, Geburtsort ㉓ _____

Staatsangehörigkeit ㉔ _____

Religionszugehörigkeit ㉕ _____

Telefon privat/geschäftlich ㉖ _____

E-Mail Adresse ㉗ _____

Arbeitgeber+ ㉘ _____

Art der Beschäftigung+ ㉙ _____

Zeitliche Beanspruchung ㉚ _____

Das Kind lebt bei ㉛ _____

* Bestimmte Angebote sind nur in einigen Einrichtungen verfügbar. Es besteht kein Anspruch auf Zusatzleistungen.

** gilt nur an Tagen, an denen die Einrichtung geöffnet hat.

+ Freiwillige Angabe.

Weitere Kinder im gemeinsamen Haushalt

<input type="checkbox"/> ⁴⁰ Weitere Geschwister im Haushalt	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W
<input type="checkbox"/> ⁴¹ Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W
<input type="checkbox"/> ⁴² Geschlecht	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W
<input type="checkbox"/> ⁴³ M <input type="checkbox"/> W	
<input type="checkbox"/> ⁴⁴ M <input type="checkbox"/> W	
<input type="checkbox"/> ⁴⁵ M <input type="checkbox"/> W	

Weitere Hinweise für die Aufnahme und ggf. Begründung für die ergänzende heilpädagogische Förderung

⁴⁶ Soziale/wirtschaftliche Benachteiligung

⁴⁷ Schwerwiegende Krankheiten oder Behinderungen in der Familie

⁴⁸ Besonderer Förder- oder Hilfebedarf (ggf. stichwortartige Problembeschreibung)

⁴⁹ Gewünschtes Aufnahmedatum, Sonstiges

⁵⁰ Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass dieser Antrag und das Benachrichtigungsschreiben an einen anderen Träger zur Bearbeitung weitergegeben wird, wenn in der gewünschten Einrichtung keine bedarfsgerechte Aufnahme möglich ist.

Die Aufnahme in einen Kindergarten oder Hort richtet sich nach der Aufnahmeordnung. Die Nutzung von Kindergärten und Horten richtet sich nach der Nutzungsordnung. Mit Unterzeichnung dieses Aufnahmeantrags erkenne/n ich / wir die Bedingungen an.

Die vorstehenden Daten werden zu Zwecken der Verwaltung durch die jeweilige Kindertageseinrichtung und deren Träger elektronisch gespeichert und pseudonymisiert / anonymisiert zum Erstellen von Statistiken und zur Ermittlung wechselnden Bedarfs an zuständige Träger und Behörden weitergegeben.

⁵¹ Ort, Datum, Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten

[Von der Leitung auszufüllen]

Das Kind kann zum _____ in diese Betreuungsart aufgenommen werden:

Das Kind kann nicht aufgenommen werden weil

Ort, Datum, Unterschrift der Leitung

[Vom Träger auszufüllen]

Das Kind wird aufgenommen

Das Kind kann nicht aufgenommen werden

Ort, Datum, Unterschrift