



Anmeldebogen für einen Kindergarten- oder Krippenplatz in einer städtischen Einrichtung

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind verbindlich für einen Betreuungsplatz an.
Es wird folgender Betreuungsplatz benötigt:

- Krippenplatz (0-3 Jahre)**
 Kindergartenplatz (2,5 Jahre – Einschulung)

Ich/wir benötigen die Betreuung voraussichtlich ab:

Datum oder Monat und Jahr

Persönliche Daten:

<u>Nachname des Kindes:</u>	<u>Vorname des Kindes:</u>
Geschlecht:	Geb. Datum:
Staatsangehörigkeit:	Konfession:
Kind spricht deutsch:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Aktuelle Anschrift	Falls nicht Gersthofen – Herzug geplant? Datum und künftige Anschrift:

<u>Nachname der Mutter:</u>	<u>Vorname der Mutter:</u>
Herkunftsland der Mutter:	Geburtsdatum der Mutter:
Telefonnummer privat:	Handy Mutter:
<u>Nachname des Vaters:</u>	<u>Vorname des Vaters:</u>
Herkunftsland des Vaters:	Geburtsdatum des Vaters:
Telefonnummer privat:	Handy Vater:
<u>Email-Adresse:</u>	

Ich/wir wünschen die Aufnahme in folgender Einrichtung:
(bitte geben Sie unbedingt einen 1. und 2. Wunsch an)

Krippen (1-3 Jahre):

Angabe 1./2. Wunsch

- | | |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> Krippe Kinderhaus am Ballonstartplatz (Albstr. 4) | ..... |
| <input type="checkbox"/> Krippe Kita St. Elisabeth (Johannesstr. 6) | ..... |
| <input type="checkbox"/> Krippe Kindervilla Tiefenbacher (Ziegeleistr.5) | ..... |
| <input type="checkbox"/> Krippe Lechstrolche (Roseggerstr. 22) | ..... |
| <input type="checkbox"/> Krippe Blumenwiese bis max. 14.00 Uhr (Schubertstr. 64) | ..... |

Kindergarten (2,5 Jahre – Einschulung):

Angabe 1./2. Wunsch

- | | | |
|--|-----------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Kindergarten Kinderhaus am Ballonstartplatz | (3 - 6 Jahre) | ..... |
| <input type="checkbox"/> Hedwigskindergarten | (3 - 6 Jahre) | ..... |
| <input type="checkbox"/> Kindergarten Kita St. Elisabeth | (3 - 6 Jahre) | ..... |
| <input type="checkbox"/> Kolpingkindergarten | (2,5 - 6 Jahre) | ..... |
| <input type="checkbox"/> Kindergarten Kindervilla Tiefenbacher | (2,5 - 6 Jahre) | ..... |
| <input type="checkbox"/> Kindergarten St. Ulrich | (2,5 - 6 Jahre) | ..... |

Erst- oder Zweitwunsch ist bei einem **freien Träger** (z. B. Kita Via Claudia, Evangelischer Johanneskindergarten, Kath. Kindergarten St. Martin, Kinderwelt Gersthofen:

Name der Einrichtung mit Angabe ob 1./oder 2. Wunsch

Bei Interesse an einem Platz bei einem freien Träger müssen Sie sich direkt in der jeweiligen Einrichtung anmelden!

Benötigte Betreuungszeiten:

- Montag von/bis: _____
- Dienstag von/bis: _____
- Mittwoch von/bis: _____
- Donnerstag von/bis: _____
- Freitag von/bis: _____

Teilnahme am Mittagessen (voraussichtlich):

- JA
- NEIN

Besonderheiten:

- Alleinerziehend
- Geschwisterkind(er) sind schon in der Einrichtung

Name Geschwisterkind(er): _____

Besonderheiten des Kindes (z.B. Allergien, regelmäßige Medikamente, Unverträglichkeiten, chronische Krankheiten):

Gruppenerfahrung (z.B. Krabbelgruppe, Krippe)

Anspruch auf Eingliederungshilfe wegen Behinderung, oder drohender Behinderung:

- Integrativer Platz wird benötigt
- Der Eingliederungsbescheid liegt bereits vor
- Der Eingliederungsbescheid liegt noch nicht vor.

Ort, Datum

Unterschrift eines Sorgeberechtigten