



Liebe Eltern,
Liebe Erziehungsberechtigte,

Bitte nehmen Sie sich für das Ausfüllen des Formulars etwas Zeit. Für das Verständnis unserer Arbeit ist es uns wichtig, über die Entwicklung ihres Kindes bereits von Anfang an etwas zu wissen.

ANMELDEFORMULAR

Datum:

1a) Anmeldung für einen Blockplatz I

(inklusive warmen Mittagessen von 7.30 - 14.30 Uhr)

1b) Anmeldung für einen Blockplatz II

(mit geteilten Öffnungszeiten von 7.15 - 12.00 Uhr und 14.00 - 14.30 Uhr,
außer Mittwochs: 7.15 - 12.00 Uhr und 14.00 - 15.15 Uhr)

1c) Anmeldung für einen Tagesstättenplatz:

(mit Mittagsbetreuung, 7.15 - 16.30 Uhr außer Mittwoch 7.15 - 15.15 Uhr)

1d) Anmeldung für einen heilpädagogischen Platz:

(die Plätze werden nur mit 35 und 45 Stunden vergeben)

Bitte kreuzen Sie eine der Möglichkeiten an. Sollten Sie nichts angekreuzt haben, so berücksichtigen wir bei dem Aufnahmeverfahren ihr Kind nur als Kindergartenkind (1a). Heilpädagogische Kinder sind auf jeden Fall entsprechend anzumelden, da wir nur eine begrenzte Anzahl von Plätzen haben.

Aufnahme ab dem..... Lebensjahr

2. Angaben über das Kind:

Name:

Geboren am:

Telefonnr:

Handy:

Adresse:

Vorname:

Geburtsort:

Konfession:

Staatsangehörigkeit:

Muttersprache:

3. Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name der **Mutter**

geborene

Beruf:

Berufstätig:

Herkunftsland:

Geburtstag:

Konfession:

In Deutschland seit:



Name des **Vaters**:

geborener:

Beruf:

Berufstätig:

Herkunftsland:

Geburtstag:

Konfession:

In Deutschland seit:

Familienstand:

4. Geschwisterkinder:

Name:	Geboren am:

5. Persönliche Angaben über das Kind:

War oder ist das Kind in einer Spielgruppe?

Wenn ja – bei wem bzw. wo?

Wer betreut das Kind zur Zeit?

Wer würde ihr Kind betreuen, wenn es wegen Krankheit die Einrichtung nicht besuchen darf?

Ist etwas für Sie wichtig, das Sie uns über Ihr Kind mitteilen möchten? (Muss es für die Eingewöhnung ein Stofftier mitbringen? Brauch es eine besondere Ernährung? Etc.)

Welche Besonderheiten sind im bisherigen Entwicklungsverlauf aufgetreten?

a) Schwangerschaft:

(Risikoschwangerschaft, viel liegen, gravierende Unfälle)

b) Geburt:

(Sturzgeburt, Übertragen, Frühgeburt, Zangengeburt, Saugglockengeburt, Kaiserschnitt)

c) Motorische Entwicklung:

(gekrabbelt, frei gesessen, frei gelaufen, kann klettern)

d) Sprachliche Entwicklung:

(hat gelallt, erste Wort wann gesprochen, ab wann 2-Wort-Sätze)

e) Sonstige Verhaltensauffälligkeiten:



f) Wir haben Vorsorgeuntersuchungen durchführen lassen. Wenn nicht, warum nicht?

g) Liegt ein Diagnosebefund vor?

h) Begleiterkrankungen, bzw. mögliche Komplikationen:

i) Medikation:

j) Behandelnder Arzt:

k) Bisherige Therapie:

l) sonstige Fördermaßnahmen:

6. Ihre Wünsche für Öffnungszeiten, die wir zur Zeit nicht anbieten:

**Ich/Wir benötigen von
Kind.**

Uhr bis

Uhr Betreuung für mein/unser

Ort, Datum:

Unterschrift:

.....
**Ich bin damit einverstanden, dass bei Nicht-Aufnahme meines Kindes in dieser
Einrichtung, die Daten meines Kindes: der Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse an
andere Kindergartenanbieter, an die Kinderbörse (Gemeinde) oder an das Jugendamt
zwecks Bedarfsermittlung bzw. Vermittlung eines Kindergartenplatzes, weiter
herausgegeben werden dürfen:**

Ort, Datum:

Unterschrift: