



Anmeldung Familienzentrum St. Lamberti 2023/2024



Bitte tragen Sie Ihren Erstwunsch, Zweitwunsch,... in die Kästchen ein.

Für unseren Verbund wird nur eine Anmeldung benötigt. Bitte geben Sie diese im Kindergarten Ihrer **1. Wahl** ab.

Wir haben unser Kind auch außerhalb des Verbundes angemeldet:

 ja nein

1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname: _____ Straße/Nr.: _____
Nachname: _____ PLZ: _____
Geburtsort: _____ Ort: _____

2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: ____ / ____ / ____ Nationalität: _____
Geschlecht: m w Muttersprache: _____
Konfession: _____ Aufnahme zum: _____
Besonderheiten: (z.B. Behinderungen) _____

3. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten/ Abholberechtigten

Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter: _____
Straße/Nr.: _____ Telefon: _____
PLZ: _____ Ort: _____ Handy: _____
Geburtsdatum: _____ Konfession: _____ Email: _____
Nationalität: _____ Beruf: _____

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter: _____
Straße/Nr.: _____ Telefon: _____
PLZ: _____ Ort: _____ Handy: _____
Geburtsdatum: _____ Konfession: _____ Email: _____
Nationalität: _____ Beruf: _____
Geschwister: Ja Nein Anzahl: _____ Alter: _____

* Ich/ Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten unseres/ meines Kindes (Name, Geburtsdatum und Wohnort) zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.

Datum, Ort und Unterschrift
der/ des Erziehungsberechtigten: _____



St. Jakobi Kindergarten

Name des Kindes

Vorname: _____ Nachname: _____

4. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten

Allergien: _____ Unverträglichkeiten: _____

Krankheiten: _____ Medikamente: _____

5. Angaben zum Betreuungswunsch

25 Wochenstunden:

Mo - Fr : 07:30 Uhr bis 12:30 Uhr (in der Regel nur vormittags)

35 Wochenstunden:

1. Variante: Mo - Fr: 07:00 Uhr bis 14:00 Uhr

2. Variante: 3 x nur vormittags: 07:00 Uhr bis 12:30 Uhr
2 x ganztägig: 07:00 Uhr bis 16:30 Uhr (2 feste Tage buchen)

45 Wochenstunden:

Mo - Do: 07:00 Uhr bis 16:30 Uhr
Fr: 07:00 -14:00Uhr

6. Öffnungszeiten

Haben Sie auch Betreuungsbedarf über unsere Öffnungszeit hinaus?

Bitte geben Sie hier die benötigten Zeiten an:

Wir beraten Sie dann gerne zu den Möglichkeiten.

7. Aufnahme

Gründe, die zu einer bevorzugten Aufnahme berechtigen können
(z.B. Alleinerziehend; in der Ausbildung; Erwerbstätigkeit; Sonstiges...):

Besondere Wünsche: _____

Datum, Ort und Unterschrift

der/ des Erziehungsberechtigten: _____