

Voranmeldung zur Datenerfassung/ Planung

für die Aufnahme im „Waldkindergarten Welden“



Geben Sie dieses Formular bitte im Waldkindergarten ab oder senden es an folgende E-Mail-Adresse:

info@wakiga-welden.de oder per Post an: Waldkindergarten Welden;
z.H. Claudia Grimm; Angerweg 6; 86494 Emersacker.

Für die Voranmeldung Ihres Kindes im Waldkindergarten bitten wir Sie um die nachfolgenden Angaben. Wir nehmen Ihren Antrag in eine **Warteliste** auf und werden Sie benachrichtigen, wenn für Ihr Kind ein Platz zur Verfügung steht.

Wald-Mäuse-Gruppe Welden

Eintritt gewünscht zum: _____

Eingangsdatum: _____
(von der Einrichtung auszufüllen)

Waldkindergartengruppe Welden

Eintritt gewünscht zum: _____

A. Angaben zum Kind	
Name, Vorname:	geb. am:
Straße, Haus-Nr.:	Geburtsort:
PLZ, Wohnort:	Staatsangehörigkeit:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Konfession:
Besuchte das Kind bereits eine Krippe/ Kita? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bisherige Fördermaßnahmen (z.B. Frühförderung, Ergo, Logo etc.):	
Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand (Allergien, ständig benötigte Medikamente etc.) – ggf. Beiblatt <input type="checkbox"/>	

B. Angaben zu den Eltern (ggf. Vormund)	
Mutter	Vater
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Straße, Hausnummer:	Straße, Hausnummer:
PLZ, Wohnort:	PLZ, Wohnort:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Alleinlebend mit Kind: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Alleinlebend mit Kind: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beruf:	Beruf:
Berufstätig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Berufstätig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
☎ Telefon privat:	☎ Telefon privat:
Telefon mobil:	Telefon mobil:
Telefon dienstlich:	Telefon dienstlich:
✉ E-Mail:	✉ E-Mail:

C. Weitere Angaben	
Geschwister	
Name, Vorname:	geb. am
Name, Vorname:	geb. am
Name, Vorname:	geb. am

D. Begründung einer besonderen Dringlichkeit

E. Wichtige Informationen
<p>Wenn Sie diese Voranmeldung nicht mehr aufrechterhalten wollen, z. B. weil Sie inzwischen umgezogen sind oder in einer anderen Kindertageseinrichtung einen Platz bekommen haben, informieren Sie uns bitte zeitnah.</p> <p>Die Erfassung der oben getätigten Angaben erfolgt nicht in elektronischer Form und dient lediglich zur Planung.</p> <p>Wir weisen darauf hin, dass aus dieser Voranmeldung kein Anspruch auf einen Betreuungsplatz abgeleitet werden kann.</p>

Ort; Datum

Unterschrift aller Personensorgeberechtigten (i.d.R. Mutter und Vater)

Ort; Datum

Unterschrift des Trägers

Bearbeitungsvermerke Träger/ Einrichtung: