

Voranmeldung **Kinderkrippe** AWO-Kinderkrippe Wehringen für das Jahr _____

Personalien des Kindes

Name: Vorname:
 Straße: PLZ/Ort:
 Geburtsdatum: Staatsangehörigkeit:
 Geschlecht: Sprachkenntnisse:

Personalien der Personensorgeberechtigten

Mutter:		Vater:			
Name:		Name:			
Vorname:		Vorname:			
Straße:		Straße:			
PLZ/Ort:		PLZ/Ort:			
Tel.: / Handy		Tel.: / Handy			
Staatsangehörigkeit:		Staatsangehörigkeit:			
Herkunftsland:		Herkunftsland:			
berufstätig	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>	Berufstätig	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
tägl. Arbeitszeit	von:	bis:	tägl. Arbeitszeit	von:	bis:
alleinerziehend:	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>	alleinerziehend	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Beruf			Beruf		

Personensorgeberechtigte(r):

Anzahl und Alter der Geschwister:

Gewünschte Buchungszeit:

Die Kernzeit ist von 8.00-12.00 Uhr. Diese muss gebucht werden.

Die monatlichen Kosten richten sich nach der Buchungszeit zzgl. Frühstücksgeld, Spielgeld und Essensgeld (auf Bestellung).

Den Beitrag und die Öffnungszeiten entnehmen Sie bitte der Homepage.

→ bitte wenden!

Besondere Mitteilungen:

(z.B. Behinderungen, Allergien usw.)

.....
.....

Das Kind ist/wird noch in einer anderen Kindertageseinrichtung angemeldet

Ja Nein

Wenn ja, wo?

Wunscheintrittstermin: _____

(bitte beachten Sie die Eingewöhnungszeit von ca. 4 Wochen)

Frühester Arbeitsbeginn:

Ort/Datum

Unterschrift/en des/der Personensorgeberechtigten

Mit der Abgabe dieser Voranmeldung lassen Sie Ihr Kind für einen Platz in der AWO Kinderkrippe Wehringen vormerken.

Mit der Unterschrift dieses Vormerkblattes erklären Sie sich einverstanden, dass Ihre Daten an andere Kindertageseinrichtungen sowie der ggf. der Kommune weitergegeben werden können.

Zudem bestätigen Sie mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der oben genannten Angaben.

Platzvergabekriterien:

1. In Wehringen wohnhaft
2. Alleinerziehend und berufstätig
3. Beide Elternteile berufstätig (Arbeitszeitnachweis erforderlich)
4. Hilfsbedürftige Familien (Asyl, Integration)
5. Alleinerziehend ohne Berufstätigkeit
6. Geschwisterkind

Wird von Einrichtungsleitung ausgefüllt:

Vormerkblatt erhalten am:

Aufnahme des Kindes zum:

Schriftliche Absage vom:

Datum:

Unterschrift: