



Voranmeldung Kindergartenplatz AWO-Kinderhaus „Sternschnuppe“ für das Jahr

Personalien des Kindes

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

Personalien der Personensorgeberechtigten

Mutter:

Name:
Vorname:
Straße:
PLZ/Ort:
Tel.: / Handy
Staatsangeh.:
Herkunftsland:

Vater:

Name:
Vorname:
Straße:
PLZ/Ort:
Tel.: / Handy
Staatsangeh.:
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:

(Öffnungszeit Montag bis Freitag von 7:30 Uhr bis 16 Uhr / Öffnungszeit von 6:45 bis 17:30 Uhr möglich, bei mindestens acht anwesenden Kindern)

Die Kosten richten sich nach der Buchungszeit zzgl. Getränkegeld (2,50€ monatlich),
Spielgeld (5,00€ monatlich) und Essensgeld (5,50€ je Mittagsmahlzeit).

Der Beitrag für die Eltern beträgt bei einer Buchungszeit von:

3-4 Stunden = 112,00€, 4-5 Stunden = 119,00€, 5-6 Stunden = 126,00€, 6-7 Stunden = 133,00€,
7-8 Stunden = 140,00€, 8-9 Stunden = 147,00€, 9-10 Stunden = 154,00€

**(Beitragsentlastung für die gesamte Kindergartenzeit – alle Kinder ab 3 Jahren erhalten einen
Beitragszuschuss von 100€)**

→ bitte wenden!

Besondere Mitteilungen: (Beeinträchtigungen, Allergien)

.....

Teilnahme am Mittagessen geplant: Ja Nein

Zu beachtende Besonderheiten:

Das Kind ist/wird noch in einer anderen Kindertageseinrichtung angemeldet

Ja Nein

Wenn ja, wo?

Es besucht bereits seit die Einrichtung.....

Wunscheintrittstermin: _____ (bitte beachten Sie die Eingewöhnungszeit!)

Frühester Arbeitsbeginn:

Ort/Datum

Unterschrift/en des/der Personensorgeberechtigten

Mit der Abgabe dieser Voranmeldung lassen Sie Ihr Kind für einen Platz im AWO Kinderhaus „Sternschnuppe“ vormerken. Wir bemühen uns, dass Sie für Ihr Kind den gewünschten Platz bekommen. Jedoch sollen alle Kemptener Kindertageseinrichtungen – auch zum Wohle Ihres Kindes – gleichmäßig ausgelastet werden. Aus diesem Grund können Verschiebungen notwendig werden.

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

Wird von Einrichtungsleiterin ausgefüllt:

Vormerkblatt erhalten am:

Aufnahme des Kindes zum:

Schriftliche Absage vom:

Datum:

Unterschrift: