

Anmeldung / Bewerbung
 für die Kindereinrichtung

(bitte ankreuzen)

| | | | |
|-----------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|
| Kindergarten: | <input type="checkbox"/> | Krippe: | <input type="checkbox"/> |
| Altersgemischt: | <input type="checkbox"/> | Wunsch-Eintrittsdatum: | |

1. Personenangaben

| | |
|---------------------|--|
| Name des Kindes | |
| Geschlecht | |
| Geburtsort | |
| Geburtsdatum | |
| Staatsangehörigkeit | |
| Herkunftsland | |

2. Persönliche Daten der Personensorgeberechtigten

| | |
|------------------------------------|--|
| Name, Vorname der Mutter | |
| Telefon | |
| Mobil | |
| Telefon dienstl. | |
| Email | |
| Anschrift (Straße, PLZ, Stadtteil) | |
| Arbeitgeber | |
| Name, Vorname des Vaters | |
| Telefon | |
| Mobil | |
| Telefon dienstl. | |
| Email | |
| Anschrift (Straße, PLZ, Stadtteil) | |
| Arbeitgeber | |

Aktuelle Öffnungszeiten: Montag bis Freitag 7:00 – 17:00 Uhr

Im Rahmen der Öffnungszeiten haben die Eltern verschiedene Buchungsmöglichkeiten. Wir als Einrichtung haben eine verbindliche Mindestbuchungszeit von 4 Std/Tag verteilt auf 3 Tage festgelegt. Eine Anwesenheit in der Kernzeit vormittags: 8:30 – 12:00 Uhr ist dringend notwendig. In dieser Kernzeit soll eine ungestörte gemeinsame Bildungsarbeit zur Umsetzung der Inhalte des Bayerischen Bildungs- und Erziehungsplanes stattfinden. Es können sowohl einzelne Vormittage und Nachmitten, wie auch ganze Tage miteinander kombiniert werden.

3. Ich/Wir benötigen die Betreuung in der Einrichtung voraussichtlich täglich zu folgenden Uhrzeiten

| | Mo | Di | Mi | Do | Fr |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| von | Uhr | Uhr | Uhr | Uhr | Uhr |
| bis | Uhr | Uhr | Uhr | Uhr | Uhr |

Anmerkungen zu den Buchungszeiten

4. Mein / unser Kind hat folgende Gruppenerfahrung (z.B. Spielgruppen)

5. Dringlichkeit (bitte zutreffendes ankreuzen / Mehrfachnennung möglich)

- Mutter bzw. Vater ist alleinerziehend und berufstätig
 - Beide Eltern sind berufstätig
 - Es liegt ein besonderer Förderbedarf vor (Behinderung, drohende Behinderung nach §53 SGB XII)

 - Es wird bereits ein Geschwisterkind in der Einrichtung betreut
 - Soziale Notlage, sozialer Härtefall

 - Andere Dringlichkeit
-
-

Bitte mailen Sie diese Anmeldung an kinderhaus.wunderland@kvforchheim.brk.de oder senden Sie das Formular per Post zu.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten an das Bayerische Rote Kreuz, Kreisverband Forchheim, Henri-Dunant-Straße 1, 91301 Forchheim übermittelt und gem. Art. 13 DSGVO gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift der des Personensorgeberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift der des Personensorgeberechtigten