



VORANMELDUNG FÜR EINEN KINDERGARTEN-/KRIPPENPLATZ

Vor- und Nachname des Kindes Geburtsdatum Geburtsort

Mutter: Vor- und Nachname Beruf

- verheiratet Sorgerecht Alleinerziehend getrennt lebend in Ausbildung
 erwerbstätig Vollzeit Teilzeit Arbeitsstätte: _____
 Aufnahme einer Erwerbstätigkeit geplant ab _____ Arbeit suchend

Vater: Vor- und Nachname Beruf

- verheiratet Sorgerecht Alleinerziehend getrennt lebend in Ausbildung
 erwerbstätig Vollzeit Teilzeit Arbeitsstätte: _____
 Aufnahme einer Erwerbstätigkeit geplant ab _____ Arbeit suchend

Adresse Telefon

E - Mail

Haben Sie Ihr Kind noch in einem anderen Kindergarten angemeldet?

- ja im _____ nein

Ich bin einverstanden, dass diese Voranmeldung zur Kindergartenplatzbedarfsplanung und der Umsetzung des Rechtsanspruches auf einen Kindergarten-/Krippenplatz mit den Voranmeldungen der anderen Kindergärten in Steinen verglichen und an die Gemeinde Steinen weitergegeben wird.



Meine 1. Priorität ist die Aufnahme meines Kindes in den

.....

Meine 2. Priorität ist die Aufnahme meines Kindes in den

.....

Sollte die Aufnahme im Kindergarten meiner 1. Priorität nicht möglich sein wird die Voranmeldung an den Kindergarten der 2. Priorität weitergegeben und die Eltern werden entsprechend informiert.

Das Kind soll vor Vollendung des 3. Lebensjahres aufgenommen werden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<u>in der Krippengruppe mit Ganztagsöffnungszeiten (1 – 3 Jahre)</u>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<u>in einer altersgemischte Gruppe für Kinder ab 2 J. mit Regelöffnungszeit</u>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<u>in einer altersgemischte Gruppe für Kinder ab 2 J. mit verl. Öffnungszeit</u>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Das Kind soll nach Vollendung des 3. Lebensjahres aufgenommen werden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<u>mit Regelöffnungszeiten</u>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<u>mit verlängerten Öffnungszeiten</u>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<u>mit Ganztagsöffnungszeiten</u>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Falls die Öffnungszeiten des Kindergartens für Sie nicht ausreichend sind, welche Öffnungszeiten würden Sie benötigen?

Benötigen Sie während der Kindergartenferienzeiten Betreuung für ihr Kind? Wenn ja, an wie vielen Tagen pro Jahr?

Besonderes, Auffälligkeiten, Gruppenwunsch, (kann nicht versprochen werden!):

Ich wurde über die Aufnahmegrundsätze, das Vorgehen zur Vergabe der Kindergarten-/Krippenplätze, die Öffnungszeiten und die Elternbeiträge informiert sowie darüber, dass diese Voranmeldung keine Zusage für einen Platz im Ev. Fröbelkindergarten ist.

Datum

Unterschrift eines/beider
Personensorgeberechtigten