



Anmeldebogen

- Spatzennest -

Ich/Wir beantrage/n hiermit die Aufnahme meines/unseres Kindes in die **Krippengruppe** des **LBV-Kindergarten arche noah, Lindenallee 1, 91161 Hilpoltstein**

	Angaben Kindes	Angaben Mutter	Angaben Vater
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Beruf	_____		
Herkunftsland			
Staatsangehörigkeit			
Religionszugehörigkeit			
Sorgeberechtigt	_____		
Anschrift			
Telefonnummern (Festnetz + mobil)	_____		
Email-Adresse	_____		

Der Wunsch-Start in der Einrichtung wäre (früh-/spätestens): _____

Alternative Kindertageseinrichtungen:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Besonderheiten des Kindes (Krankheiten/Allergien): _____

Mein/Unser Kind benötigt einen Förderplatz nach SGB XII Ja nein

Mein/Unser Kind benötigt voraussichtlich folgende Zeiten in der Einrichtung:

täglich durchschnittl.	4 – 5 Stunden	5 - 6 Stunden	6 – 7 Stunden	7 – 8 Stunden	8 – 9 Stunden
Bitte ankreuzen					

Mein/unser Kind hat folgende Gruppenerfahrungen (z.B. Krabbelgruppe, anderer Kindergarten):

Aus folgenden Gründen wäre es wichtig, dass mein/unser Kind einen Platz bekommt:

Angaben zur Berufstätigkeit		Mutter	Vater
Start/Wiedereinstieg; ab			
Umfang der Arbeitsstelle	Anzahl Tage		
	Wochenstunden		

Bitte legen Sie direkt eine Bestätigung Ihres Arbeitgebers bei.

Ich/Wir habe/n folgende Wünsche an den Kindergarten:

Ort, Datum

Unterschrift der (beiden) Personensorgeberechtigten