



<b>Berufstätigkeit ja/nein</b>	X		
<b>Beruf / Arbeitgeber</b>			
<b>Krankenkasse</b>			
<b>Hausarzt des Kindes</b>			

**Abholberechtigt sind:**

Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

<b>Geschwister des Kindes</b>		
Name:	Vorname:	Geb.Datum:
Name:	Vorname:	Geb.Datum:
Name:	Vorname:	Geb.Datum:

**Unsere Öffnungszeiten sind (unter Vorbehalt):**
**Montag bis Donnerstag von 07.00 bis 15.30 Uhr**
**Freitag von 07.00 bis 14.00 Uhr**

Mindestbuchungszeit im Kiga 08.00 bis 13.00 Uhr (5Tage / 25 Stunden)

Mindestbuchungszeit Krippe 8.00 bis 12.00 Uhr (16 Stunden bei 4 Tagen)

Mittagsruhe Krippe 12:00 bis 14:00 (abholen vor oder nach der Mittagsruhe)

Tag	Von	Bis	= Stunden	Mittagessen
Montag				0
Dienstag				0
Mittwoch				0
Donnerstag				0
Freitag				0

**Bitte denken Sie an die vorgegebene Maserschutzimpfung gemäß Maserschutzgesetz.**

**Maserschutzimpfung 1: Datum:** \_\_\_\_\_

**Maserschutzimpfung 2: Datum:** \_\_\_\_\_

**Sonstige Angaben\* zur Förderung und Betreuung**

Das Kind bedarf aufgrund einer bestehenden oder drohenden körperlichen/geistigen/seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung:       Ja       Nein

Ein fachärztliches Gutachten hierzu liegt vor:       liegt vor       liegt nicht vor

Ein Bescheid über Leistungen der Eingliederungshilfe:       liegt vor       liegt nicht vor

Betreuende Fachdienste:       Logopädie       Ergotherapie       Frühförderung  
    Heilpädagogische Praxis       Sonstiges

Weitere sonstige Angaben* zur Betreuung (z.B. zur bisherigen Entwicklung, Allergien, Medikamenten, sonstigen wichtigen Ereignissen seit der Geburt etc.):

Die Kindertageseinrichtung bittet um diese Angaben, um die zur Verfügung stehenden Betreuungsplätze anhand bestimmter Kriterien vergeben zu können und die entsprechende Personalplanung vorzunehmen. Alle Angaben mit \* sind freiwillig und werden umgehend gelöscht, wenn kein Bildungs- und Betreuungsvertrag zustande kommt.

**Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern / Personensorgeberechtigten und dem Träger der Einrichtung.**

Wir freuen uns auf Sie und Ihre Kinder!

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten