



Kindergarten St. Josef

Marienstr. 4

73488 Ellenberg

Tel.: 07962/552

Anmeldeformular für das Kindergarten-Jahr 2023/24

(Sep. 23 - Juli 24)

Name des Kindes	
Name der Eltern / Sorgeberechtigten	
Straße und Wohnort	
Telefonnummer	
E- Mail Adresse	
Geburtsdatum des Kindes	

Weitere Kinder in der Familie:

Vorname: _____ geb. _____
Vorname: _____ geb. _____
Vorname: _____ geb. _____

Gewünschter Kindergartenbeitritt:

Wir benötigen ab _____ einen Kindergartenplatz und melden unser Kind hiermit zu folgenden Betreuungszeiten **verbindlich** an:

Betreuungsangebote für Kinder im Alter von 1- max. 3 Jahren (Krippe):

- Regelzeit (Mo-Fr. von 7:45 bis 11:45 Uhr)
- Verlängerte Öffnungszeit (Mo-Fr. von 7:30 bis 13:30 Uhr)
 - Mittagessen (nur in der VÖ-Zeit möglich)

Betreuungsangebote für Kinder im Alter von 2 Jahren bis zum Schuleintritt:

- Regelzeit (Mo - Do. von 7:45 bis 11:45 Uhr und 13:30 bis 16 Uhr, Fr. von 7:45 bis 11:45 Uhr)
- Verlängerte Öffnungszeit (Mo – Fr. von 7:30 bis 13:30 Uhr)
 - Mittagessen (in der VÖ-Zeit möglich, Mo. – Do.)
- GT 35 (Verlängerte Öffnungszeit plus 5 Stunden wöchentlich verteilt auf Mo – Do)
Tage bitte eintragen: _____
Mittagessen ist bei Ganztagesbetreuung (an den GT- Tagen) verpflichtend! (Mo.- Do.)
- GT 40 (Mo – Do von 7:30 bis 16 Uhr, Fr. von 7:30 bis 13:30 Uhr)
Mittagessen ist bei Ganztagesbetreuung verpflichtend! (Mo.- Do.)

Ein Wechsel der Betreuungsform ist mit einer Frist von einem Monat jeweils zum 1. Februar und 1. September möglich, sofern Plätze zur Verfügung stehen.

Erst die schriftliche Zusage, die baldmöglichst erfolgt, dient als Bestätigung und Reservierung.

Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

Fragebogen



Angaben zum Kind:

Wird das Kind bereits betreut? Ja Nein

Wenn ja, wo/ bei wem? (Tagesmutter, Kiga, Krippe): _____

Werden Geschwister in der Einrichtung betreut? Ja Nein

Geplanter Zuzug in unsere Gemeinde: _____

(Änderungen müssen unverzüglich mitgeteilt werden!)

Angaben zu den Sorgeberechtigten:

Daten der Mutter	Daten des Vaters
Name, Vorname	Name, Vorname
Alleinerziehend? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Alleinerziehend? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Berufstätig? <input type="checkbox"/> Vollzeit (100%) <input type="checkbox"/> Teilzeit, _____ % <input type="checkbox"/> Ausbildung/ Studium: _____ Bitte genaue Prozentzahl angeben!	Berufstätig? <input type="checkbox"/> Vollzeit (100%) <input type="checkbox"/> Teilzeit, _____ % <input type="checkbox"/> Ausbildung/ Studium: _____ Bitte genaue Prozentzahl angeben!
Soziale Härte – und Notfälle (Pflegefall, Anfrage Jugendamt,..) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Soziale Härte – und Notfälle (Pflegefall, Anfrage Jugendamt,..) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Härtefall/ Besondere Lebenslage der Familie: (bitte beschreiben)	Härtefall/ Besondere Lebenslage der Familie: (bitte beschreiben)

- Ich/ Wir bestätige/n hiermit die Richtigkeit und Vollständigkeit der angegebenen Daten. Änderungen in den Lebensverhältnissen sind mitzuteilen.
- Ich/ Wir stimme/n der elektronischen Speicherung der Daten zur internen Verwendung (Kindergarten St. Josef / Kirchengemeinde – Zur schmerzhaften Mutter) zu
- Ich/ Wir erkläre/n mich/uns einverstanden, dass die Kirchengemeinde zum Zweck der jährlichen Kindergartenbedarfsplanung die oben aufgeführten Daten abrufen

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r