

**Kindertagesstätte
„De Kinner vun´n Mühlenberg“
Mühlenberg 6
25557 Bendorf
Telefon: 0170 / 6566886**

Anmeldung

Kind		
Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit

In der Familie vorrangig gesprochene Sprache:	() deutsch	() nicht deutsch
---	------------	------------------

Erziehungsberechtigte	
-----------------------	--

Mutter:	Name, Vorname				
	Straße				
	Ort				
Name, Vorname - Straße - Ort				Telefon	

Staatsangehörigkeit:

Ich bin alleinerziehend und berufstätig:	() ja () nein
--	---------------

Vater:	Name, Vorname				
	Straße				
	Ort				
Name, Vorname - Straße - Ort				Telefon	

Staatsangehörigkeit:

Ich bin alleinerziehend und berufstätig:	() ja () nein
--	---------------

Beide Eltern sind berufstätig:	() ja () nein
--------------------------------	---------------

Geschwister	
-------------	--

Anzahl	Alter

Angabe des Betreuungswunsches	
-------------------------------	--

ab Datum:	
-----------	--

- | | | | | | | | |
|---|-------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Frühdienst | 06.30 – 07.00 Uhr | <input type="checkbox"/> Mo | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Mi | <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> Fr | <input type="checkbox"/> Schulkind |
| <input type="checkbox"/> 2. Frühdienst | 07.00 – 07.30 Uhr | <input type="checkbox"/> Mo | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Mi | <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> Fr | <input type="checkbox"/> Schulkind |
| <input type="checkbox"/> Vormittagsplatz | 07.30 – 12.30 Uhr | <input type="checkbox"/> Mo | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Mi | <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> Fr | |
| <input type="checkbox"/> Spätdienst | 12.30 – 13.00 Uhr | <input type="checkbox"/> Mo | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Mi | <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> Fr | <input type="checkbox"/> Schulkind |
| <input type="checkbox"/> Erweiterte Betreuung | 13.00 – 14.00 Uhr | <input type="checkbox"/> Mo | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Mi | <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> Fr | <input type="checkbox"/> Schulkind |
| <input type="checkbox"/> Erweiterte Betreuung | 14.00 – 15.00 Uhr | <input type="checkbox"/> Mo | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Mi | <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> Fr | <input type="checkbox"/> Schulkind |
| <input type="checkbox"/> Erweiterte Betreuung | 15.00 – 16.00 Uhr | | <input type="checkbox"/> Di | | <input type="checkbox"/> Do | | <input type="checkbox"/> Schulkind |
| <input type="checkbox"/> Mittagessen | | <input type="checkbox"/> Mo | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Mi | <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> Fr | <input type="checkbox"/> Schulkind |

Für Notfallsituationen

Im Notfall benachrichtigen		
	Name, Vorname	Telefon mit Vorwahl
	Name, Vorname	Telefon mit Vorwahl

Hausarzt		
	Name, Vorname	Telefon mit Vorwahl

Krankenkasse	
Versicherungsnehmer	
Versicherungsnummer	

Gesundheitliche Einschätzungen

Allergien	
Unverträglichkeiten	
Sonstiges	

Das Kind erhält **in der Einrichtung Eingliederungshilfe** nach SGB XII / SGB VIII wegen

- körperlicher** Behinderung
- geistiger** Behinderung
- drohender oder seelischer** Behinderung

Unterstützende Maßnahmen

z.B. Sprachförderung, Ergotherapie, Psychomotorik, Krankengymnastik, Frühförderung etc.	
---	--

Die Gebührensatzung für die Kindertagesstätte der Gemeinde Bendorf wurde einem Erziehungsberechtigten ausgehändigt.

Änderungen zu den Angaben in dieser Anmeldung werde ich umgehend der Kindertagesstättenleitung mitteilen.

Mir ist bekannt, dass diese Anmeldung verbindlich ist. Bei Änderungen bzw. einer Abmeldung gilt die Kündigungsfrist laut Satzung.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Kindertagesstättenleitung

Zuordnung in Gruppe:

Bitte in der Kindertagesstätte „De Kinner vun´n Möhlenbarg“ abgeben!