



Kindergarten St. Ulrich

Auf der Breite 9
78564 Wehingen
Tel: 07426/ 7528
StUlrich.Wehingen@kiga.drs.de

Kindergarten Christkönig



Kindergarten Christkönig

Mörikestraße 5
78564 Wehingen
Tel: 07426/ 7435
Leitung Christkönig.Wehingen@kiga.drs.de

Aufnahmeantrag

Zur Datenerfassung- keine Platzzusage

Gewünschte Aufnahme am: _____

Gruppenarten bzw. Betreuungsform: Bitte kreuzen Sie die gewünschte Betreuungsform an

Kindergarten St. Ulrich:

Kinderkrippe (1 Jahr- 3 Jahre):

- Verlängerte Öffnungszeiten:
Mo.-Fr.: 7.15-13.15 Uhr

Kinder (2 Jahre- Schuleintritt):

- Ganztagsbetreuung:
Mo.-Do.: 7.15-16.00 Uhr und
Fr.: 7.15-14.15 Uhr

- Regelgruppe:
Mo.-Fr.: 7.45-12.00 Uhr und
Mo.-Do.: 13.30-16.00 Uhr

- Regelgruppe:
Mo.-Fr.: 7.30-12.15 Uhr und
Mo.-Do.: 13.30-16.00 Uhr

Kinder (3 Jahre- Schuleintritt):

- Verlängerte Öffnungszeiten:
Mo.-Fr.: 7.15-13.15 Uhr
- Verlängerte Öffnungszeiten:
Mo.-Fr.: 7.15-14.15 Uhr (nur wenn freie Plätze in GT verfügbar sind)

Kindergarten Christkönig:

Kinder (2 Jahre- Schuleintritt):

- Ganztagsbetreuung:
Mo.-Do.: 7.15-16.00 Uhr und
Fr.: 7.15-13.15 Uhr

- Regelgruppe:
Mo.-Fr.: 7.45-11.30 Uhr und
Mo.-Do.: 13.00-16.00 Uhr

- Regelgruppe:
Mo.-Fr.: 7.30-12.15 Uhr und
Mo.-Do.: 13.30-16.00 Uhr

- Verlängerte Öffnungszeiten:
Mo.-Fr.: 7.15-13.15 Uhr

1. Angaben über das Kind

Name: _____

Vorname: _____

Geb. am: _____

in: _____

Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Geschlecht: _____

Muttersprache: _____

Straße / Wohnort: _____

2. Medizinische Daten

Impfungen:

Masern: 1.: _____

2.: _____

Behinderungen / besondere Förderungen / Krankheiten / Auffälligkeiten / Allergien:

3. Angaben über Personensorgeberechtigten

a) Name, Vorname der Mutter: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße / Wohnort: _____

Personensorgeberechtigt: Ja Nein

Arbeitsstätte*: _____

Erwerbstätig Arbeitssuchend in Ausbildung | Alleinerziehend

Diese Angaben werden erhoben, da sie die Vergabe von Plätzen notwendig sind.

Tagsüber erreichbar unter Tel.: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

b) Name, Vorname des Vaters: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße / Wohnort: _____

Personensorgeberechtigt: Ja Nein

Arbeitsstätte*: _____

Erwerbstätig Arbeitssuchend in Ausbildung | Alleinerziehend

Diese Angaben werden erhoben, da sie für die Vergabe von Plätzen notwendig sind.

Tagsüber erreichbar unter Tel.: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

4. Kinder unter 18 Jahren im Haushalt der / des Personensorgeberechtigten

Diese Angaben werden erhoben, da sie für die Feststellung des Elternbeitrags notwendig sind. Die personensorgeberechtigten sind verpflichtet, Änderungen der Anzahl der im Haushalt lebenden Kinder unverzüglich mitzuteilen.

Zwillings-, Mehrlingsgeburten: Ja Nein

Vorname: _____ geb. am: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

Sollten Sie mehr Platz benötigen, fügen Sie bitte ein extra Blatt an.

Dies ist eine verbindliche Anmeldung. Sollten mehr Bewerbungen als vergebene Plätze eingehen, so werden wir nach nachvollziehbaren Kriterien entscheiden. Wir werden Sie über die Verfügbarkeit eines Platzes informieren.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte (r)

Eingegangen am _____ Ort, Datum _____ Leiter*in der Einrichtung _____

Unterschrift Personensorgeberechtigte (r)

Die Unterzeichnung hat immer durch alle Personensorgeberechtigten zu erfolgen, gleichgültig, ob diese verheiratet, getrennt lebend oder unverheiratet sind.