



Voranmeldung zum _____ (Monat/Jahr) für

☐ Krippe

(1-2 Jahre)

☐ Kindergarten

(ab 3 Jahre bis Schuleintritt)

Ich möchte mein Kind gerne in folgender Einrichtung voranmelden:

☐ Haus für Kinder
Vogtareuth

☐ Kindergarten St. Vitus
Zaisering

☐ Ich bin offen für
beide Einrichtungen

Bitte wählen Sie aus:

Falls mein Kind in der von mir gewählten Wunscheinrichtung keinen Platz erhalten kann, soll es

☐ auf die Warteliste der Wunscheinrichtung
aufgenommen werden, bis es dort einen
Platz bekommen kann oder

☐ alternativ in der jeweils anderen
Einrichtung angemeldet werden.

Daten des Kindes:

Nachname:

Vorname:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

Geburtsort/-land:

Staatsangehörigkeit:

Muttersprache des Kindes:

☐ Kind spricht Deutsch

☐ Kind spricht nicht/wenig Deutsch

Konfession:

Geschlecht:

☐ weiblich

☐ männlich

☐ divers

Sonstige Fragen zum Kind:

Hat das Kind bereits eine **andere Kindertageseinrichtung besucht?**

☐ Ja

☐ Nein

Wenn Ja, welche: _____

Benötigt das Kind aufgrund **chronischer Erkrankungen Medikamente** in der Kita?

☐ Ja

☐ Nein

Wenn Ja, welche: _____

Hat das Kind **Allergien oder Unverträglichkeiten?**

☐ Ja

☐ Nein

Wenn Ja, welche: _____

Hat das Kind eine **(drohende) Behinderung** und benötigt einen **integrativen Kita-Platz?**

☐ Ja

☐ Nein

Wenn Ja, welche: _____

Falls Ja, legen Sie bitte unbedingt Arztberichte, Diagnosen u. ä. in Kopie bei!

Geschwister des Kindes:**Name, Vorname:**

Geburtsdatum:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Abholberechtigte:

Wer darf das Kind außer den Sorgeberechtigten noch abholen?

Name, Vorname:

Telefonnummer:

Name, Vorname:

Telefonnummer:

Daten der Personensorgeberechtigten:**1. Sorgeberechtigte/r**☐ weiblich☐ männlich☐ divers**Nachname:**

Vorname:

Adresse (falls abweichend vom Kind):

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Geburtsort/-land:

Staatsangehörigkeit:

Muttersprache:

☐ Sorgeberechtigte/r spricht Deutsch☐ nicht/wenig Deutsch**Familienstand:**

2. Sorgeberechtigte/r☐ weiblich☐ männlich☐ divers**Nachname:**

Vorname:

Adresse (falls abweichend vom Kind):

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Geburtsort/-land:

Staatsangehörigkeit:

Muttersprache:

☐ Sorgeberechtigte/r spricht Deutsch☐ nicht/wenig Deutsch**Familienstand:**

Kind lebt bei: ☐ beiden Elternteilen☐ 1. Sorgeberechtigte/r☐ 2. Sorgeberechtigte/r

Gewünschte Betreuungszeit:

Bitte beachten Sie bei Ihrer Angabe **die Öffnungs- und Mindestbuchungszeiten** der Einrichtungen

Montag von:	Uhr bis	Uhr	Bitte planen Sie bei den gewünschten Betreuungszeiten je 15 Minuten Bring- und Abholzeit ein!
Dienstag von:	Uhr bis	Uhr	
Mittwoch von:	Uhr bis	Uhr	
Donnerstag von:	Uhr bis	Uhr	
Freitag von:	Uhr bis	Uhr	

Mittagessen:

- ☐ Ich buche kein Mittagessen
 ☐ Ich möchte mein Kind **täglich** zum Mittagessen anmelden
 ☐ Ich möchte mein Kind **nur an folgenden Tagen** zum Mittagessen anmelden:
☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr

Bitte beachten Sie, dass Ihr Kind nur zum Mittagessen angemeldet werden kann, **wenn es mindestens bis 13 Uhr in der Einrichtung angemeldet wird!** Für Kinder **die länger als 14 Uhr zur Betreuung angemeldet sind**, empfehlen wir den Eltern, ihre Kinder zum Mittagessen anzumelden!

Beitragszahler:

Kontoinhaber:	Kreditinstitut:	IBAN:	BIC:

Achtung: Dies ist eine **unverbindliche Voranmeldung** für einen Krippen- oder Kindergartenplatz.

Anspruch auf die Aufnahme in eine der Kindertageseinrichtungen besteht erst **mit Abschluss eines Bildungs- und Betreuungsvertrages** zwischen den Personensorgeberechtigten und der Einrichtung!

Wir weisen auf das geltende **Masernschutzgesetz** hin. Bei Kita-Start **muss ihr Kind ausreichend gegen Masern geimpft sein oder eine ärztliche Kontraindikation vorgelegt werden**, dass ihr Kind aus gesundheitlichen Gründen nicht gegen Masern geimpft werden kann.

Wird kein entsprechender Impfnachweis vorgelegt, kann ihr Kind nicht in die Kindertageseinrichtung aufgenommen werden!

Wir weisen darauf hin, dass Eltern ihre Kinder **regelmäßig beim Kinderarzt vorzustellen und eine Teilnahme an den Früherkennungsuntersuchungen (U1 bis U9) sicherzustellen haben**.

Falls Sie alleinsorgeberechtigt sind, legen Sie uns bitte eine **Kopie der Sorgeberechtigung** bei!

Ort, Datum

Unterschrift 1. Personensorgeberechtigte/r

Ort, Datum

Unterschrift 2. Personensorgeberechtigte/r

Liebe Eltern und Sorgeberechtigte,

Sie möchten Ihr Kind bei uns im **Haus für Kinder Vogtareuth** anmelden. Gerne möchten wir Sie und Ihr Kind näher kennenlernen. Deshalb freuen wir uns, wenn Sie neben dem Anmeldebogen auch den nachfolgenden Fragebogen ausfüllen. Ihre Angaben sollen die Zusammenarbeit zwischen Elternhaus und Einrichtung erleichtern und Ihrem Kind einen möglichst guten Start im Kindergarten ermöglichen. **Ihre Angaben sind selbstverständlich freiwillig und werden vertraulich behandelt.** Vielen Dank!

Sozialverhalten:		
Freut sich Ihr Kind schon auf den Kindergarten?	O Ja	O Nein
War Ihr Kind schon mal von Ihnen getrennt? z.B. Betreuung durch Großeltern, Freunde, Babysitter...	O Ja	O Nein
Hatte Ihr Kind vor dem Kita-Start bereits regelmäßig Kontakt mit anderen Kindern?	O Ja	O Nein
Kennt Ihr Kind andere Kinder im Kindergarten? Wenn ja, wen?	O Ja	O Nein
Haben Sie eine Wunschgruppe für Ihr Kind? Gerne können Sie eine Wunschgruppe nennen, es besteht aber kein Anspruch auf eine Aufnahme in bestimmte Gruppen!	O Ja	O Nein
Hat Ihr Kind besondere Ängste? Wenn ja, welche?	O Ja	O Nein
Womit spielt Ihr Kind gerne?		
Ist Ihr Kind gerne draußen?	O Ja	O Nein
Hat Ihr Kind besondere Interessen, Hobbys und/oder Begabungen?		

Sauberkeitserziehung:		
Benötigt Ihr Kind noch einen Windel?	O Ja	O Nein
Falls Ihr Kind bereits auf die Toilette geht, braucht es Hilfe dabei? Wenn ja, welche?	O Ja	O Nein

Gesundheit:		
Wurde/wird Ihr Kind im Rahmen der verpflichtenden Vorsorgeuntersuchungen regelmäßig einem Kinderarzt vorgestellt?	O Ja	O Nein
Gab es dabei irgendwelche Auffälligkeiten in der Entwicklung Ihres Kindes? Falls ja, welche?	O Ja	O Nein

Zuwanderungsgeschichte:		
Aus welchem Land stammen Sie gebürtig?		
In welchem Land wurde ihr Kind geboren?		
Seit wann leben Sie in Deutschland?		
Haben Sie sich bereits hier eingelebt?		
Fühlen Sie sich wohl in Deutschland?		
Welche Muttersprache/welche Sprachen wird/werden in der Familie gesprochen?		
Welche kulturellen Besonderheiten sind in Ihrer Familie von Bedeutung? (Religion, Feste...)		

Eingewöhnung:		
Haben sie unsere Konzeption gelesen? Falls ja, haben Sie Fragen dazu?	O Ja	O Nein
Weshalb möchten Sie ihr Kind gerade in unserer Einrichtung betreuen lassen?		
Was braucht Ihr Kind, damit es sich gut in unserer Einrichtung eingewöhnt und sich wohlfühlt?		
Was brauchen Sie als Eltern, um sich bei uns wohlfühlen?		
Gibt es aktuell (belastende) Veränderungen im Leben ihres Kindes, die die Eingewöhnung im Kindergarten erschweren könnten (z.B. Geburt eines Geschwisterchens, Trennung der Eltern, Todesfälle im familiären Umfeld...)	O Ja	O Nein
Gibt es noch etwas, das Sie uns gerne (über Ihr Kind) mitteilen möchten?		

Berufliche Tätigkeit:		
Sind beide Sorgeberechtigte berufstätig?	O Ja	O Nein
Sind Sie alleinerziehend?	O Ja	O Nein
Falls ja, sind Sie berufstätig?	O Ja	O Nein

Vielen Dank für Ihre Angaben und Ihre Unterstützung, wir freuen uns auf die Zusammenarbeit mit Ihnen!

Ihr Team vom „Haus für Kinder Vogtareuth“