

Anmeldeformular

für den Inklusiven Kindergarten der Lebenshilfe e.V.

- Donato-Polli-Straße 13, 91056 Erlangen
 Schenkstraße 111a, 91052 Erlangen
 Waldstraße 15, 90542 Eckental
 Am Brucker Bahnhof 10, 91058 Erlangen Krippe Kindergarten

vertreten durch den Geschäftsführer Kristian Gäbler.

Aufnahmedatum: _____

Art der Platzbelegung: Regelplatz Heilpädagogischer Platz U3 bis einschl. Monat: _____

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!

Vorname, Name des Kindes: _____ **Geburtsdatum:** _____

- Mädchen Junge

Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____ Bekenntnis: _____

Anschrift des Kindes (falls abweichend von Eltern):

Straße: _____ Wohnort: _____

Personensorgeberechtigte Personen

<p>1. _____</p> <p>Name und Vorname</p> <p>_____</p> <p>Geburtsdatum</p> <p>_____</p> <p>Straße / Hausnummer</p> <p>_____</p> <p>Postleitzahl / Wohnort</p> <p>_____</p> <p>Staatsangehörigkeit / Geburtsort</p> <p>_____</p> <p>Bezug zum Kind (Mutter, Vater etc.)</p> <p>_____</p> <p>Telefon / Handy</p> <p>_____</p> <p>E-Mail</p> <p>_____</p> <p>Beruf</p> <p>_____</p>	<p>2. _____</p> <p>Name und Vorname</p> <p>_____</p> <p>Geburtsdatum</p> <p>_____</p> <p>Straße / Hausnummer</p> <p>_____</p> <p>Postleitzahl / Wohnort</p> <p>_____</p> <p>Staatsangehörigkeit / Geburtsort</p> <p>_____</p> <p>Bezug zum Kind (Mutter, Vater etc.)</p> <p>_____</p> <p>Telefon / Handy</p> <p>_____</p> <p>E-Mail</p> <p>_____</p> <p>Beruf</p> <p>_____</p>
--	--

Abholberechtigt sind zusätzlich: (freiwillige Angabe)

1. _____	2. _____
Name und Vorname	Name und Vorname
_____	_____
Telefon	Telefon
_____	_____
Bezug zum Kind (Verwandtschaftsgrad, etc.)	Bezug zum Kind (Verwandtschaftsgrad, etc.)

Krankenkasse: _____

Kinderarzt (Adresse, Telefon): _____

Zahl der Geschwister: ____ **Geburtsdatum:** _____ **Geburtsdatum:** _____ **Geburtsdatum:** _____

Gewünschte Buchungszeiten:

Uhrzeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
7:00 *)					
7:30 – 8:00					
8:00 – 8:30					
8:30 – 12:30	X (Mindestbuchungszeit / Kernzeit)				
12:30 – 13:30					
13:30 – 14:30					
14:30 – 15:00					
15:30 – 16:30 **)					Keine Buchung möglich!
16:30 – 17:00 **)					Keine Buchung möglich!

***) Bringzeit für Kindertagesstätte Büchenbach **) wird nicht im Waldkindergarten angeboten!**

Die **Kernzeit** von 08:30 bis 12:30 muss gebucht werden (mindestens 20 Std./Woche).
Die Öffnungszeiten werden mit dem Träger im Einvernehmen der Leitung und dem Elternbeirat festgesetzt.
Bitte kreuzen Sie die Bring- und Abholzeit für jeden Tag an!

Teilnahme am Essen: JA NEIN **Besonderheiten:** _____

Persönliche Angaben:

Angaben über besondere körperliche, geistige oder charakterliche Eigenarten des Kindes:

Besitzt Ihr Kind einen Behindertenausweis mit den Merkzeichen G aG B BI H 1.KI
 Herz Pass Allergieausweis Notfallausweis

Ist ein Antrag beim Bezirk von Mittelfranken auf Gewährung von Eingliederungshilfe für heilpädagogische Maßnahmen gestellt? JA NEIN

Ist ein Antrag beim Jugendamt auf Übernahme von Gebühren und Beiträgen für Kindertagesstätten gestellt? JA NEIN

Betreuung bisher: _____

Ich bin damit Einverstanden in einer gemeinsamen Adressliste aufgenommen zu werden.

Ein Datenabgleich zwischen den Kindertagesstätten kann erfolgen, um den aktuellen Platzbedarf zu ermitteln.

Datum, Unterschrift des Personensorgeberechtigten: