

Anmeldung für einen Kinderhausplatz im Kinderhaus Hoßkirch

Personalien des Kindes	(Bitte in Druckschrift oder am PC ausfüllen)
Nachname des Kindes:	Staatsangehörigkeit*:
Vorname:	Name des Kinderarztes:
Geburtsdatum:	Telefonnummer des Kinderarztes:
Geburtsort:	Name der Krankenkasse:
Straße:	Besondere Krankheiten (z.B. Allergien, Diabetes, ...):
PLZ, Ort:	
Religion*:	
Geschwister vollständig angeben (Name, Geburtsdatum, besucht folgende Einrichtung):	
<input type="checkbox"/> _____	
<input type="checkbox"/> _____	
<input type="checkbox"/> _____	
<input type="checkbox"/> _____	
Anzahl im Haushalt lebende Kinder unter 18 Jahren: _____	
Gewünschtes Aufnahmedatum (Angabe mit Monat und Jahr): _____	

Ich melde mein Kind für folgendes Betreuungspaket im Kinderhaus in Hoßkirch an (Beitragsübersicht und Betreuungsmodelle finden Sie auf der Homepage):

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Paket 1: RG (Regelzeit) <input type="radio"/> Paket 2: VÖ (Verlängerte Öffnungszeiten) <input type="radio"/> Paket 3: GT 4 (4 Tage Ganztagesbetreuung) | <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Paket 4: 3 Tage VÖ / 2 Tage RG <input type="radio"/> Paket 5: 3 Tage GT / 2 Tage VÖ <input type="radio"/> Paket 6: 3 Tage GT / 2 Tage RG |
|---|---|

Anzahl der Wochentage entnehmen Sie bitte dem jeweilig gebuchten Betreuungspaket (siehe Homepage)

Mein Kind benötigt RG-Nachmittage an folgenden Wochentagen:

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag

Mein Kind benötigt VÖ-Tage an folgenden Wochentagen:

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

Mein Kind benötigt GT-Tage an folgenden Wochentagen:

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag

- Mein Kind benötigt zur VÖ-Betreuung ein Mittagessen und wird bis 14:00 Uhr betreut:**

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag

- Mein Kind benötigt zur VÖ-Betreuung KEIN Mittagessen und wird um 13:15 Uhr abgeholt!**

Personalien des / der Erziehungsberechtigten (Bitte in Druckschrift ausfüllen)				
Familienstand:	<input type="checkbox"/> alleinerziehend	<input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden/ getrenntlebend
Soziale / familiäre Faktoren (Besonderheiten):				
Sorgerecht (<i>bitte ankreuzen wem das Sorgerecht obliegt</i>):	<input type="radio"/> Mutter:	<input type="radio"/> Vater:		
<input type="radio"/> Sorgerecht obliegt einer anderen Person z.B. Vormund				
Nachname:				
Vorname:				
Straße:				
PLZ, Ort:				
Telefonnummer:				
Handynummer:				
E-Mail-Adresse:				
Staatsangehörigkeit*:				
Beruf:				
Berufstätigkeit zum Aufnahmeterrin des Kindes (<i>Berufstätigkeit der Eltern muss über eine Bescheinigung des Arbeitgebers mit Informationen über den Beschäftigungsumfang und Arbeitszeiten nachgewiesen werden</i>)				
Anschrift des Arbeitgebers und Telefonnummer geschäftlich:				

- **Dieser Antrag dient lediglich zur Erfassung des gewünschten Aufnahmetermins ihres Kindes. Einen Anspruch auf einen Platz, sowie die Aufnahme zum gewünschten Zeitpunkt und der gewünschte Betreuungsumfang ist hiermit nicht gewährleistet. Die Aufnahme des Kindes gilt erst mit dem Abschluss des Betreuungsvertrages für beide Seiten als verbindlich.**
- **Der Aufnahmeantrag ist somit die Voranmeldung für einen Platz in unserer Einrichtung. Mit Abgabe des Antrages werden Sie automatisch auf die Warteliste für einen Platz gesetzt.**
- **Sollte der Bedarf des Kinderhausplatzes von Ihrer Seite nicht mehr bestehen, bitten wir umgehend um eine Rückmeldung von Ihnen, um den Platz anderweitig vergeben zu können.**
- **Bitte teilen Sie uns rechtzeitig mit, falls sich an den von Ihnen angegebenen Daten etwas ändern sollte.**

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r**

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r**

Eingangsdatum

Stempel der Einrichtung / Unterschrift der Leitung

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