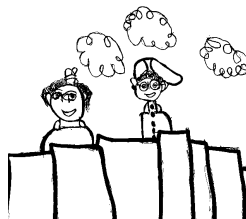


# Voranmeldung



Evangelische Integrativtagesstätte  
**„Die kleinen Strolche“**  
Du bist und bleibst einmalig!  
Siedlungsstr.29, 96476 Bad Rodach/Gauerstadt  
Tel: 09564/1342 Fax: 09564/800726  
kita.gauerstadt@elkb.de

Diese Vormerkung dient lediglich zur Erfassung der Kinder, die einen Kindertagesstättenplatz in unserer Einrichtung wünschen. Daraus leitet sich kein Anspruch auf einen Platz in unserer Einrichtung ab und die Eltern machen keine Zusage zur verbindlichen Anmeldung in unserer Einrichtung. Die Aufnahme des Kindes gilt erst mit Abschluss des Betreuungsvertrages als verbindlich für beide Seiten. Wenn notwendig, wird die Kindertageseinrichtung die Daten an Träger anderer Tageseinrichtungen im Stadt- oder Gemeindegebiet zum Zwecke des Datenabgleichs übermitteln.

## Wir bitten um Mitteilung, falls der Betreuungsplatz nicht mehr benötigt wird!

**Name des Kindes:** .....

**Straße, Haus-Nr.:** .....

**PLZ, Ort:** .....

**Telefon:** p: ..... d: ..... mobil: .....

**Geburtstag:** ..... **Geburtsort:** .....

**Konfession:** ..... **Staatsangehörigkeit:** .....

**Welche Sprache(n) spricht das Kind?** .....

## **Hat Ihr Kind Anspruch auf Eingliederungshilfe wegen Behinderung oder drohender Behinderung nach SGB 12?**

Nein

Ja. Der Eingliederungsbedarf wurde festgestellt von: .....

**Art der Behinderung:** .....

## **Personensorgeberechtigte/Eltern:**

Personensorgeberechtigte (Mutter)

Personensorgeberechtigter (Vater) \*)

Name .....

Vorname .....

geb. am .....

Konfession .....

Staatsangehörigkeit .....

Arbeitsplatz .....

Telefonisch tagsüber erreichbar<sup>\*)</sup>: .....

**Geschwisterkind(er) bereits in der Einrichtung?**

Ja

Nein

**Gewünschte Betreuungszeit (Umfang und Lage):**

**Gewünschtes Aufnahmedatum:**

.....

.....

\*) Änderungen bitte umgehend schriftlich mitteilen

**Das Kind ist bereits oder wird noch in folgenden Kindertagesstätten vorgemerkt:**

.....

**Was sollten wir noch wissen**

(z.B. chronische Krankheiten des Kindes, Dringlichkeitsgründe für die Aufnahme, Ende der Elternzeit, ...)?

.....

.....

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift der Personensorgeberechtigten

**\*) Änderungen bitte umgehend schriftlich mitteilen**