

Antrag auf einen Kindergartenplatz

GEMEINDEKINDERGARTEN
STORCHENNEST
ELISE-OBERLE-STRASSE 1 63864 GLATTBACH



Angaben über die Antragsteller

Frau _____ geboren am _____
(Name, Vorname)

wohnhaft _____
(Anschrift)

telefonisch erreichbar _____
(privat)

Staatsangehörigkeit _____ Beruf _____

Rechtsstellung zum Kind:

- Sorgeberechtigter Elternteil
- Vormund
- Sonstiges _____

Und/oder

Herrn _____ geboren am _____
(Name, Vorname)

wohnhaft _____
(Anschrift)

telefonisch erreichbar _____
(privat)

Staatsangehörigkeit _____ Beruf _____

Rechtsstellung zum Kind:

- Sorgeberechtigter Elternteil
- Vormund
- Sonstiges _____

Angaben über das aufzunehmende Kind

Name, Vorname _____

geboren am _____

Angaben über das aufzunehmende Kind

Name, Vorname _____ geboren am _____

wohnhaft _____
(Anschrift)

Staatsangehörigkeit _____ Muttersprache/n _____

Geschwister _____
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Besonderer Betreuungsbedarf

- Chronische Erkrankung _____
- Entwicklungs-/ Verhaltensauffälligkeiten _____
- Diagnostizierte Behinderung _____
- Keine/ geringe Deutschkenntnisse _____

Bisherige Betreuungssituation und Gruppenerfahrungen

- Elternhaus
- Krippe/ Kindergarten/ andere Kindertageseinrichtung _____
- Tagespflege
- Sonstiges _____

Angaben über den voraussichtlichen Betreuungsumfang

Das Storchennest ist täglich von Montag bis Freitag von 7 Uhr bis 17 Uhr geöffnet.

Eine Buchung von mindestens 20 Std./ Woche ist für die Gewährleistung einer qualitätsvollen pädagogischen Arbeit Voraussetzung und im Zeitrahmen von 8.30 – 12.30 Uhr täglich zu nutzen.

Für die Betreuung des Kindes werden voraussichtlich _____ Stunden pro Woche gebucht werden.

Aufnahme erwünscht ab _____
(Monat, Jahr)

Glattbach, den _____
(Unterschrift der/ des Personensorgeberechtigten)