



### Voranmeldebogen

Kindergartenjahr \_\_\_\_\_

### Angaben zum Kind

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtstag \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_  
Konfession \_\_\_\_\_  
Tel. privat \_\_\_\_\_ Kind spricht  Deutsch  
Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ andere Sprache \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind Anspruch auf Eingliederungshilfe wegen Behinderung oder drohender Behinderung nach § 53 SGB XII?

- Ja, der Eingliederungsbescheid liegt vor  
 der Eingliederungsbescheid wird beantragt

Art der Behinderung: \_\_\_\_\_

### Tägliche Buchungszeiten

- > 4 - 5 Stunden  > 7 - 8 Stunden  
 > 5 - 6 Stunden  > 8 - 9 Stunden  
 > 6 - 7 Stunden

Wir brauchen folgende Betreuungszeiten:

Anwesenheit	MO	DI	MI	DO	FR	Wochenstd.
Zeit						
Summe Std.						

Der Kindergarten ist derzeit geöffnet von 7 Uhr bis 16 Uhr, bzw. Freitags bis 13 Uhr.  
Die Buchung der Kernzeit (8 Uhr bis 12 Uhr) zzgl. Bring- und Abholzeit ist verbindlich!



**Gewünschter Eintrittstermin:** \_\_\_\_\_

**Berechtigungen:**

Sorgeberechtigt:  Mutter  Vater  Andere: \_\_\_\_\_

Abholberechtigt:  Mutter  Vater  Andere: \_\_\_\_\_

**Mutter:**  Erziehungsberechtigt  
 Alleinerziehend  
 Beitragszahlerin

**Vater:**  Erziehungsberechtigt  
 Alleinerziehend  
 Beitragszahler

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Berufstätig \_\_\_\_\_

Berufstätig \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Geburtsland \_\_\_\_\_

Geburtsland \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Tel. privat \_\_\_\_\_

Tel. privat \_\_\_\_\_

Tel. Arbeit \_\_\_\_\_

Tel. Arbeit \_\_\_\_\_

Tel. Mobil \_\_\_\_\_

Tel. Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Familienstand:  verheiratet  
 ledig  
 getrennt  
 verwitwet  
 wiederverheiratet

verheiratet  
 ledig  
 getrennt  
 verwitwet  
 wiederverheiratet

Anmerkungen, Wünsche (Bsp. Fahrgemeinschaft)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**Geschwister:** Name und Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Name und Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Name und Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Gesundheit:**

Hausarzt: \_\_\_\_\_  
(Name, Anschrift, Telefonnummer)

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Gesundheitliche Besonderheiten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefonnummer für Notfall, wenn Eltern nicht erreichbar: \_\_\_\_\_

***Einwilligung zum Abgleich der Anmeldelisten mit anderen Kindertageseinrichtungen zur Feststellung von Doppelanmeldungen***

*Viele Eltern melden ihre Kinder in verschiedenen Einrichtungen parallel an. Oftmals werden bei einer Zusage durch eine Kindertageseinrichtung die anderen Einrichtungen von den Eltern verspätet oder überhaupt nicht in Kenntnis gesetzt. Dadurch wird die rechtzeitige Neuvergabe von freien Plätzen erschwert. Deshalb möchten wir die jeweiligen Anmeldelisten mit den anderen Kindertagesstätten in Cham abgleichen, um die bei uns vorgenommenen Anmeldungen auf dem aktuellen Stand halten zu können.*

*Hierfür benötigen wir Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.*

Ich bin / wir sind einverstanden.

Ich bin / wir sind nicht einverstanden.

**Wir bitten um umgehende Mitteilung, falls der Platz nicht mehr benötigt wird!**

Diese Vormerkung dient lediglich zur Erfassung der Kinder, die einen Platz in unserer Kindertageseinrichtung wünschen. Daraus leitet sich **kein Anspruch auf einen Platz** 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.**

Das ist in der Regel im April/Mai, nach der offiziellen Schuleinschreibung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Personenberechtigten