

Fragebogen zur Aufnahme in die Kindertagesstätte

| | | |
|--|---|--|
| <p>Mein/ Unser Kind benötigt einen <u>Kindergartenplatz</u></p> <p>Mein/ Unser Kind benötigt einen <u>Krippenplatz</u></p> | <p><input type="radio"/> ja, zum ____, ____, ____</p> <p><input type="radio"/> nein</p> <p><input type="radio"/> ja, zum ____, ____, ____</p> <p><input type="radio"/> nein</p> | |
| <p>Name/ Vorname des Kindes</p> | | |
| <p>Adresse</p> <p>Telefon</p> | | |
| <p>Geburtsdatum des Kindes</p> | | |
| <p>Ich/Wir benötigen folgende Betreuungszeit:</p> | <p><input type="radio"/> Frühdienst</p> <p><input type="radio"/> Spätdienst</p> <p><input type="radio"/> Betreuungszeit 8:00-12:00 Uhr</p> <p><input type="radio"/> Betreuungszeit 8:00-12:30 Uhr</p> <p><input type="radio"/> Betreuungszeit 8:00-14:00 Uhr</p> <p><input type="radio"/> Betreuungszeit 8:00-16:00 Uhr</p> <p><input type="radio"/> Betreuungszeit 13:30-17:30 Uhr</p> | |
| <p style="text-align: center;"><u>Berufstätigkeit des Vaters</u></p> <p>Arbeitgeber</p> <p>Arbeitszeit tägl. von-bis:</p> <p>Oder Wiedereinstieg ab:</p> <p>Beginn einer Ausbildung/Umschulung o.ä. zum:</p> | | |
| <p style="text-align: center;"><u>Berufstätigkeit der Mutter</u></p> <p>Arbeitgeber</p> <p>Arbeitszeit tägl. von-bis:</p> <p>Oder Wiedereinstieg ab:</p> <p>Beginn einer Ausbildung/Umschulung o.ä. zum:</p> | | |

| | | |
|---|--|--|
| Der/die Personensorgeberechtigte/n ist alleinerziehend (der/die Vater/Mutter/Partner/in lebt nicht mit im Haushalt) | | |
| Wie viele Geschwister leben in der Familie? Wenn ja, geht das Kind in die Schule, Kindergarten ect. ? | | |
| Gibt es weitere dringende Gründe für die Aufnahme in die Kindertagesstätte? | | |
| Geht das Kind bereits in eine andere Kindertagesstätte oder zu Tagespflegepersonen? Wenn ja, wohin? | | |
| Ist Ihr Kind zusätzlich in einer anderen Kindertagesstätte angemeldet? Wenn ja, in welcher? | <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Ev.-luth. Kindertagesstätte Bartolfelde <input type="radio"/> Ev.-luth. Kindertagesstätte Barbis <input type="radio"/> AWO-Kindertagesstätte Bad Lauterberg <input type="radio"/> Städt. Kindertagesstätte „Spatzennest“ Bad Lauterberg | |
| Die Aufnahme Ihres Kindes soll vorrangig in welcher Kita erfolgen? | | |
| Vereinstätigkeit, Freizeitbeschäftigungen des Kindes am Vormittag / Nachmittag | | |
| Therapeutischer Termin des Kindes am Vormittag / Nachmittag | | |

Bei Veränderungen der gemachten Angaben, bitten wir Sie uns umgehend zu informieren.

Ort, Datum

Unterschrift/en