Evang.-Luth. Kirchengemeinde St. Johannis
- Kinderhaus -
Zweibrückenstr. 40 b, 91301 Forchheim | Tel. +49 9191 15 251 | Fax 97 01 02
E-Mail: kita.stjohannis.fo@elkb.de | Internet: www.forchheim-stjohannis.e-kita.de

# Voranmeldung für das Kindergarten-/ Krippenjahr .....

**Wir bitten um umgehende Mitteilung, falls der Platz nicht mehr benötig 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 Betreuungsvertrags als verbindlich für beide Seiten**. **Diese Voranmeldung verfällt mit der nächsten Anmeldewoche.**

**Name des Kindes:**

……

Geburtstag: ..... Geschlecht: …… Konfession: ……. Staatsangehörigkeit: .....

**Gewünschte Buchungszeit** (Umfang, Lage, Ferien, Mittagessen):

.....

**Gewünschtes Aufnahmedatum:** .....

Das Kind besucht derzeit folgende Einrichtung: ……

**Gewünschter Platz:** ☐ Krippe ☐ Kindergarten

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: .....

Was sollten wir noch über Ihr Kind wissen (z. B. chronische Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten, regelmäßige Medikamentengabe, Geschwister …)?

……

**Daten der Personensorgeberechtigten** (Änderungen bitte umgehend schriftlich mitteilen):

| | | |
|---|---|---|
| Name | Frau ..... | Herr ..... |
| Vorname | ..... | ..... |
| Konfession | ..... | ..... |
| Beruf + Arbeitgeber | ..... | ..... |
| Staatsangehörigkeit | ..... | ..... |
| Nichtdeutschsprachige Herkunft? | ☐ Ja. | ☐ Ja. |

Anschrift (Wohnsitz des Kindes) .....

Telefon privat ..... dienstlich .....

Telefon mobil .....

E-Mail .....
(Die Angaben zu den verschiedenen Telefonnummern und zur E-Mail-Adresse sollen Ihre Erreichbarkeit sichern.)

**Sind Geschwisterkind/er bereits in der Einrichtung?** ☐ Ja ☐ Nein

**Das Kind ist bereits oder wird noch in anderen Kindertageseinrichtungen vorgemerkt:** ☐ Ja ☐ Nein

(wenn „Ja“, Name(n) der Einrichtung(en)) ……

**Sind Sie Kirchengemeindemitglied von St. Johannis oder ehrenamtlich in der Gemeinde tätig?** ☐ Ja ☐ Nein

**Ihre bevorzugte Kindertageseinrichtung ist:** ……

**Sollten Sie keinen Platz bekommen, möchten Sie auf die Warteliste bis zur nächsten Anmeldewoche**? ☐ Ja ☐ nein

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

…… Eingegangen am: ……

Ort/Datum Unterschriften der Personensorgeberechtigten Ort/Datum Unterschrift der Leitung