Kinderhaus Burg Drachenfels Schlossbreiten 4 85368 Wang Tel. 08761-725510



Gemeinde Wang Verwaltungsgemeinschaft Mauern Schlossplatz 2 85419 Mauern

Anmeldebogen für

einen Krippenplatz	gewünschtes Aufnahmedatum:
einen Kindergartenplatz	
einen Hortplatz	
Bitte füllen Sie den Bogen gut leserlich in Druck	kbuchstaben aus.
Daten zum Kind Familienname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Konfession:
Anschrift (falls aktueller Wohnort nicht in der Ger Straße und Hausnr.:	meinde, bitte zukünftige Adresse eintragen)
PLZ/Ort:	
Personensorgeberechtigte (in der Regel die El	tern)
Mutter Nachname:	Vorname:
Staatsangehörigkeit:	Familienstand:
Geburtsdatum:	Beruf:
Telefon:	Handy:
TelArbeit:	
<u>Vater</u>	
Nachname:	Vorname:
Staatsangehörigkeit:	Familienstand:
Geburtsdatum:	Beruf:
Telefon:	Handy:
TelArbeit:	

Beachten Sie, dass sie Veränderungen der Daten sofort mitteilen müssen!

- Sind beide Elternteile so	orgeberechtigt?	Ja Nein	nur
- Sind beide Eltern deutsc	chsprachiger Herkunf	t? Ja Nein	
- Das gelbe Vorsorgeun	tersuchungsheft w	urde vorgelegt 🔲 J	a Nein
- Ein Nachweis zur Imp	faufklärung wurde v	vorgelegt J	a Nein
- Mein Kind benötigt ei	nen Integrativplatz	nach §53 SGB VII	Ja Nein
Grundsätzlich verbi	ndliche Buchuns	<u>gszeiten</u>	
Wochentag	von	bis	Tägliche Anwesenheit in Stunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
			Nutzungszeit
			bis Std.
(Bei Schulkindern bitte "Sch Die oben ausgefüllten nur nach §11 (3) der Sa	Buchungszeiten sir		en eintragen!) pindlich. Umbuchungen sind
	ie Kenntnis davon, o Hauses einverstan	dass die Satzung bind den. Nach Erhalt der	dend ist. Sie erklären sich auch schriftlichen Zusage durch die
Datum, Ort		Unterschrift beide	Sorgeberechtigter