 im Kreis Mettmann	AWO Kreis Mettmann gemeinnützige GmbH	FB 8.2.2-16
		002/01/2020
	Anmeldeformular	Seite 1 von 3

ANMELDUNG ZUR KINDERTAGESEINRICHTUNG

Bitte füllen Sie dieses Anmeldeformular vollständig aus, Zutreffendes ankreuzen. Ihre Daten werden unter Beachtung des Datenschutzes maschinell gespeichert. Wir weisen darauf hin, dass aus dieser Anmeldung kein Anspruch auf eine tatsächliche Aufnahme in der Kindertagesstätte abgeleitet werden kann!


Angaben zur Kindertageseinrichtung

AWO Kindertageseinrichtung			
Art der Betreuung	25 Stunden <input type="checkbox"/>	35 Stunden <input type="checkbox"/>	45 Stunden <input type="checkbox"/>
Gewünschte individuelle Betreuungszeiten: (vor 7.00 Uhr, nach 17:00 Uhr) Die Möglichkeit der Betreuung wird im Einzelfall geprüft!			
Wunschtermin für die Aufnahme			

Angaben zum Kind

Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geschlecht	
Nationalität/ Migrationshintergrund	
Muttersprache	
Straße	
Postleitzahl	
Wohnort	

Erstellt/ Geändert von: QMB	Geprüft von: Bereichsleitung	Freigegeben von: Geschäftsführung
Datum: 17.12.2019	Datum: 18.12.2019	Datum: 02.01.2020


 im Kreis Mettmann	AWO Kreis Mettmann gemeinnützige GmbH	FB 8.2.2-16
		002/01/2020
	Anmeldeformular	Seite 2 von 3

Angaben zu den Personensorgeberechtigten

Nachname Frau/ Herr/ Divers	Vorname
Nachname Frau/ Herr/ Divers	Vorname
Telefonische Erreichbarkeit:	
E – Mail	
Berufliche Situation (z.B. teilzeit- oder vollzeitbeschäftigt)	
Besondere Familiensituation	

Besonderer Betreuungsbedarf des Kindes

<input type="checkbox"/>	<i>Diagnostizierte Behinderung des Kindes unter Vorlage der ärztlichen Diagnose</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Verhaltens – und Entwicklungsauffälligkeiten des Kindes</i>
<input type="checkbox"/>	Chronische Erkrankungen des Kindes
<input type="checkbox"/>	Keine / geringe Deutschkenntnisse
<input type="checkbox"/>	

 im Kreis Mettmann	AWO Kreis Mettmann gemeinnützige GmbH	FB 8.2.2-16
		002/01/2020
	Anmeldeformular	Seite 3 von 3

Weitere Angaben

Wie sind Sie auf unsere Einrichtung aufmerksam geworden?			
Internet <input type="checkbox"/>	Presse <input type="checkbox"/>	Andere Eltern <input type="checkbox"/>	Sonstiges <input type="checkbox"/>
Was interessiert Sie an unserer Einrichtung besonders?			

.....

Datum und Unterschrift der Sorgeberechtigten

Eingangsdatum/Hdz:(wird von der AWO ausgefüllt)