

# Voranmeldung

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



Name des Kindes: .....

Geburtsdag: ..... Geschlecht: ..... Konfession: \*) .....

Staatsangehörigkeit: .....

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

**Gewünschtes Aufnahmedatum:**

.....

**Gewünschter Platz:**

Krippe/Kleinkindgruppe

Kindergartengruppe

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 \*) ..... .....

Staatsangehörigkeit \*) ..... .....

Nichtdeutschsprachige Herkunft?  Ja.

Ja.

Anschrift (Wohnsitz des Kindes) .....

Telefon privat ..... dienstlich \*) ..... mobil \*) .....

E-Mail \*) .....

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

**Betrifft: Kinderkrippe:**

**Eine gute Eingewöhnung Ihres Kindes in die Kinderkrippe gelingt nur mit Ihrer Hilfe. Es ist daher dringend erforderlich, dass Sie sich für die Eingewöhnung mindestens zwei Wochen Zeit nehmen und Ihr Kind täglich in der Zeit des Krippenbesuchs begleiten.**

..... Eingegangen am: .....  
Ort/Datum Unterschriften der Personensorgeberechtigten Ort/Datum Unterschrift der Leitung

\*) Freiwillige Angaben