Stadt Stadtprozelten

Stadt Stadtprozelten
z.H. Frau Kraus
Hauptstr. 132
97909 Stadtprozelten

Anmeldung für „ArcheNoah“ Stadtprozelten

Wir möchten unser Kind für einen Kinderbetreuungsplatz vormerken lassen

( ) Kinderkrippe **( ) Kindergarten** (bitte ankreuzen)

Gewünschter Eintritt ab:

Angaben zu den Eltern/Personensorgeberechtigten:

	Mutter	Vater
Familienname:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Staatsangehörigkeit:		
Straße u HsNr.:		
Plz u. Wohnort:		
Familienstand:		
Ledig: wurde eine Sorgerechtserklärung abgegeben?	- /-	
Telefon:		
E-Mail:		

Angaben zum Kind:		
Familienname:		Vorname:
Geschlecht	( ) männlich ( ) weiblich ( ) divers	Geburtsdatum:
Straße, Hausnr.		
Plz, Wohnort		
Konfession:	Staatsangehörigkeit:	
Welche Sprache(n) spricht das Kind?		
Kinder-/Hausarzt:		
Liegt bei Ihrem Kind eine körperliche/geistige Beeinträchtigung vor: ( ) ja ( ) nein		
Art der Beeinträchtigung:		
Eingliederungsbedarf wurde festgestellt von:		

Es wird ebenfalls darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers der Kindertageseinrichtung bzw. des betreuenden Fachpersonals zählt, sich bereits zu Beginn des Besuchs der Einrichtung Kenntnis über den Entwicklungsstand des Kindes zu verschaffen und darauf hinzuwirken, dass das Kind die notwendige Früherkennungsuntersuchung wahrnimmt. Dies ist Voraussetzung für eine individuelle Förderung des Kindes.
Aus diesem Grund sind Träger bzw. beauftragtes Fachpersonal verpflichtet, sich bei Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern / Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

.....
Ort, Datum

....
Unterschrift Personensorgeberechtigte Unterschrift Personensorgeberechtigte

---

Interne Bearbeitungsvermerke:

KITA gemeldet am: _____

Warteplatznummer: _____

Änderung des Warteplatzes am: _____ neue Nummer: _____

Endgültige Zusage: _____