Betreuungsplatz
für Waldkinderkrippe Höhe 50, 6334 Schwoich
gewünscht ab: _____

Schnuppertermin am: _____
Bitte nicht ausfüllen!!

Anmeldung

Personalien des Kindes:

Vorname: Nachname:

SV-Nr.: Geburtsdatum:

Adresse: Ort:

Nationalität: Muttersprache:

Handy: Tel.:

E-Mail: Hausarzt/Tel.:

Personalien der Mutter	**des Vaters**
Vor-/Nachname: _____	_____
Adresse/Ort: _____	_____
_____	_____
Nationalität: _____	_____
SV Nr. (Geb.): _____	_____

Alleinerziehend:	Ja	Nein	Ja	Nein
Karenz:	Ja	Nein	Ja	Nein
Zurzeit berufstätig:	Ja	Nein	Ja	Nein
	Vollzeit	Teilzeit	Vollzeit	Teilzeit

Beruf:	_____	_____
Arbeitgeber:	_____	_____
Arbeitsort::	_____	_____

Weitere wichtige Informationen:

- Hat Ihr Kind irgendwelche Allergien, Unverträglichkeiten etc.: _____

_____

- Welche Kinderkrankheiten hatte Ihr Kind bereits? Leidet Ihr Kind momentan an einer Krankheit? Wenn Ja, unter welcher?

_____

- Wie ist Ihr Kind am besten zu trösten (Kuscheltier, Schnuller, Schmusetuch etc.):

_____

- Ist Ihr Kind bereits trocken? Ja Nein
- Hat das Kind noch Geschwister? Ja Nein Alter: _____

Wie oft soll Ihr Kind die Einrichtung besuchen?

		Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
Vormittag	(7.30-12.30h):	☐	☐	☐	☐	☐
Mittagessen	(11.00-11.45h):	☐	☐	☐	☐	☐
Nachmittag	(12.30-14.00h):	☐	☐	☐	☐	☐

Optional zu buchbar (für Vormittagskinder): Verlängerungen bis 13h oder 14h

Ungefähre Angaben/Anzahl der gewünschten Tage: _____

Sonstiges wichtige Informationen/Angaben: _____

Bei Interesse an unseren Kindergärten und dem Hort, können Sie Ihre Kinder mit dieser Anmeldung vorab bereits auf die Warteliste eintragen lassen. Bitte ankreuzen:

Kindergarten: Ja Nein

Hort: Ja Nein

Datum:_____ Unterschrift:_____