



Absenderin/Absender
---------------------

Sachbearbeiter/-in	Telefon 03431/6628-30
E-Mail hauptamt@grossweitzschen.de	Telefax 03431/6628-32
Eingangsdatum:	

Anschrift zuständige Behörde  Gemeindeverwaltung Großweitzschen Hauptamt Untere Straße 4 04720 Großweitzschen
--

**Voranmeldung - erfolgt unter Vorbehalt**

für einen  **Kinderkrippenplatz** /  **Kindergartenplatz**

in der Kindertagesstätte

Großweitzschen oder  Mockritz

**Daten des Kindes:**

*(Bitte in Druckschrift ausfüllen!)*

Name: ..... Vorname: .....

geboren am: ..... geboren in:.....

Wohnanschrift: .....

Aufnahme ab (Monat/Jahr): .....Eingewöhnung: .....

Betreuungszeit:

4,5 Stunden

6 Stunden

9 Stunden



<b>Eltern</b>	<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>
Personensorge- berechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Familiennamen (ggf. Geburtsname)		
Vorname		
geboren am		
Telefon-Nr.	privat:	privat:
	dienstlich:	dienstlich:
Handy-Nr.		
E-Mail		
Berufstätig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	tägliche Arbeitszeit: (von bis Uhrzeit)	tägliche Arbeitszeit: (von bis Uhrzeit)
Anschrift der Eltern (wenn abweichend vom Kind)		
Hat das Kind einen Vormund?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Name, Vorname, Anschrift und Telefon-Nr. Vormund:	

Ich bin alleinerziehend

Ich lebe mit meiner Mutter bzw. Großmutter in einem Haushalt ja  nein

Wir praktizieren das Wechselmodell (Kind befindet sich i. d. R.  
zwei Wochen bei der Mutter und zwei Wochen bei dem Vater) ja  nein

Ich lebe mit einem neuen Partner in eheähnlicher Gemeinschaft  
in einem Haushalt ja  nein



Wurde Ihr Kind bereits in einer Einrichtung betreut?  ja  nein  
Wenn ja, bitte Anschrift der Einrichtung:

.....  
.....  
.....

und Zeitraum der Betreuung ..... vom ..... bis ..... mit ..... h  
Betreuungszeit  Kinderkrippe  Kindergarten  Hort  
angeben.

Mein Kind wurde gegen Masern geimpft.  ja  nein  
→ **Bitte Nachweis über 1. und 2. Masernimpfung unaufgefordert vorlegen!**

**Geschwister:**

Anzahl der zur Familie gehörenden Kinder, die kindergeldberechtigt sind und mit im Haushalt leben:

Name, Vorname: ..... geb. am: .....

Name, Vorname: ..... geb. am: .....

Name, Vorname: ..... geb. am: .....

**Über die Aufnahme des Kindes in der Kindereinrichtung entscheidet entsprechend der Satzung über die Betreuung von Kindern in Kindertageseinrichtungen § 3 Abs. 2 die Gemeinde.**

Zum Abschluss des Betreuungsvertrages bringen Sie bitte eine Kopie der Geburtsurkunde des Kindes mit. (Alleinerziehende bringen bitte eine Kopie des Sorgerechtsnachweises mit.)

.....  
Datum

.....  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten