## Kreisverband

## Nürnberger Land

## Voranmeldung



Das <b>Kind</b>	
Name	Vorname
Straße	PLZ / Wohnort
Ggf. Ortsteil	politische Gemeinde
Geburtsdatum	- mainimon - wololish
Konfession	Staatsangehörigkeiten
Wird zur Aufnahme in die Kindertageseinricht	tung
ab vorangemeldet.	
Die Eltern / Personalberechtigten des Kinde	es sind:
Name, Vorname	Name, Vorname
Straße	Straße
PLZ / Wohnort	PLZ / Wohnort
ggf. Ortsteil	ggf. Ortsteil
Telefon	Telefon
E-Mail	E-Mail
Geburtsort / Land	Geburtsort / Land
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Arbeitgeber (freiwillige Angabe)	Arbeitgeber (freiwillige Angabe)

Folgende **Betreuungszeiten** werden ihm Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht.

	Von	Bis		Von	Bis	= Stunden
Montag	Uhr	Uhr	und	Uhr	Uhr	Std.
Dienstag	Uhr	Uhr	und	Uhr	Uhr	Std.
Mittwoch	Uhr	Uhr	und	Uhr	Uhr	Std.
Donnerstag	Uhr	Uhr	und	Uhr	Uhr	Std.
Freitag	Uhr	Uhr	und	Uhr	Uhr	Std.

Summe der Buchungsstunden wöchentlich:	Std.
Diese entsprechen einer durchschnittlichen täglichen Buchungszeit von:	Std.

Version: 1.0 Ersteller: AbtLtg.		Formular	Seite 1 von 2
Stand: 27.02.2019	Freigegeben von: KGF	Fachbereich:	Kitas

☐ Montag	□ Dienstag	☐ Mittwoch	□ Donnerstag	☐ Freitag
Das Kind bedarf au	If Grund einer besteher	nden körperlichen / see	elischen Behinderung eine	r besonderen
	indertageseinrichtung:	·	□ nein	
NATO CONTRACTOR OF THE CONTRAC	A			
vveitere – treiwillige	e – Angaben zur Betrei	uung:		
•			arbeitungsanlagen gespeic	hert und ver-
arbeitet werden. Di	e Vorschriften des Dat	enschutzes werden hi	erbei beachtet.	
Ich/Wir willige/n ein	, dass die Kindertages	einrichtung zu Planun	gszwecken der Kommune	des Wohnsit-
-			nd Geburtsdatum des Kind	
Absage eines Betre	euungsplatzes.			
Fin Ansnruch aut	f Δufnahme des Kind	des in die Kindertan	eseinrichtung entsteht	erst mit Ah-
	•		n den Eltern/Personens	
tigte(n) und dem	Träger der Einrichtun	<b>g</b> .		-
Es wird darauf bing	owiecen dece ee zum	gosotzlichen Schutze	uftrag des Trägers der Kin	doctagosoin
-		•	its zu Beginn des Besuchs	-
_	-		haffen und darauf hinzuwir	
•	•		. Dies ist Voraussetzung fü	
-	•	•	w. beauftragtes Fachperso	
tet, sich bei Aufnah	nme die Teilnahme des	Kindes an der letzter	n fälligen altersentspreche	nden Früher-
kennungsuntersuch	nung von den Eltern / F	Personensorgeberecht	igten nachzuweisen zu las	sen.
Ort. Dotum		Unterpolarity day Cite	n / Dorgonongorachorachi	
Ort, Datum		onterschillt der Elter	n / Personensorgeberechti	gien

Voranmeldungen gerne als Scan per Mail an die gewünschte Einrichtung. Alternativ postalisch an: BRK Kreisverband Nürnberger Land Abteilung Kindertagesstätten Henry-Dunant-Str. 1 91207 Lauf a.d. Pegnitz