

Voranmeldung



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

Diese Vormerkung dient lediglich zur Erfassung der Kinder, die einen Platz in unserer Kindertageseinrichtung wünschen. Daraus leitet sich **kein Anspruch auf einen Platz** ab und die Eltern machen keine Zusage zur verbindlichen Anmeldung in unserer Einrichtung. Die Aufnahme des Kindes gilt **erst mit Abschluss des Betreuungsvertrags als verbindlich für beide Seiten**.

Name des Kindes:

Geburtstag: Geschlecht: Konfession:

Staatsangehörigkeit:

Gewünschte Buchungszeit (Umfang, Mittagessen): **Gewünschtes Aufnahmedatum:**

Gewünschter Platz:

Kindergarten

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.)

Geschwisterkind/er bereits in der Einrichtung? Ja. Nein.

Alternativkindergärten in Emmering:

1. _____

2. _____

Einwilligung zum Abgleich der Anmelde Listen mit anderen Kindertageseinrichtungen zur Feststellung von Doppelanmeldungen

Viele Eltern melden ihre Kinder in verschiedenen Einrichtungen parallel an. Oftmals werden bei einer Zusage durch eine Kindertageseinrichtung die anderen Einrichtungen von den Eltern verspätet oder überhaupt nicht in Kenntnis gesetzt. Dadurch wird die rechtzeitige Neuvergabe von freien Plätzen erschwert. Deshalb möchten wir die jeweiligen Anmelde Listen mit den anderen Kindertagesstätten in Emmering abgleichen, um die bei uns vorgenommenen Anmeldungen auf dem aktuellen Stand halten zu können.

Hierfür benötigen wir Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Ich bin / wir sind einverstanden. Ich bin / wir sind nicht einverstanden.

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

*) Freiwillige Angaben