Elterninitiative Kunterbunt e.V. – Kindergarten „Kunterbunt" – Deutzerhofstr. 9 - 42719 Solingen
kunterbunt-sg@t-online.de

Angaben zum Kind

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... **Geschlecht:** .....

Adresse: .....

Nationalität: ..... **Konfession:** .....

Geschwisteranzahl: ..... **Alter der Geschwister:** .....

Kinderbetreuungspass ID Nr.: .....

Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass die nach §23 Abs.2 Kinderbildungsgesetz erforderlichen Daten im Rahmen der Bedarfsermittlung und Festsetzung zwischen dem Stadtdienst Jugend und der Einrichtung „Rappelkiste" ausgetauscht werden können.

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

1. Erziehungsberechtigter:

Name: .....

Vorname: .....

Adresse: .....

Geburtsdatum: .....

Konfession: .....

Beruf: .....

Teilzeit/Vollzeit (geplant ab wann):

.....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Alleinerziehend: .....

Gewünschte Aufnahme zum: .....

2. Erziehungsberechtigter:

Name: .....

Vorname: .....

Adresse: .....

Geburtsdatum: .....

Konfession: .....

Beruf: .....

Teilzeit/Vollzeit (geplant ab wann):

.....

Telefon: .....

E-Mail: .....

- ○ **Ich/Wir benötigen voraussichtlich integrierte heilpädagogische Förderung im Sinne der Eingliederungshilfe (BSHG / KJHG) für mein/unser Kind.**
- ○ **Mein Kind hat eine nachgewiesene Allergie/ Welche:** .....

Gewünschte Betreuungszeit:

- ○ **7.15 – 12:15 (25 Std.)**
- ○ **7.15 - 14:15 (35 Std.)**
- ○ **7.15 - 16:30 (45 Std.)**

Kind bereits bei Tagesmutter/Tagesvater:

Ja seit...../Nein.....

Datum/Unterschrift: .....

KINDERGARTEN

KUNTERBUNT