

## Voranmeldung zur Aufnahme des Kindes:

Anmeldedatum: \_\_\_\_\_

<u>Name:</u>	<u>Vorname:</u>
Geburtsdatum:	Nationalität:
Geschlecht:	Geburtsort:
<u>1. Sorgeberechtigte/er</u>	<u>2. Sorgeberechtigte/er</u>
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Nationalität:	Nationalität:
Beruf:	Beruf:
Telefon:	Telefon:
Mobil:	Mobil:
Email:	Email:
Anschrift:	Anschrift:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:
Geschwisterkinder:	

in die Elterninitiative Montessori- Kinderhaus Unna e.V.

Die Aufnahme erfolgt nach dem derzeit gültigen Kinderbildungsgesetz (KiBiz) des Landes NRW.

Wir wünschen folgende Betreuungsform:

	<p><b>25- Stundenplatz</b>                  Betreuungszeit von 7.00 Uhr bis 12.00 Uhr (Mittagessen nach Absprache)</p>
	<p><b>35- Stundenplatz (Blocköffnung):</b>                  Betreuungszeit von 7.00 Uhr bis 14.00 Uhr,                  mit Mittagessen und Traumzeit für die Jüngsten</p>
	<p><b>45- Stundenplatz</b>                  Betreuungszeit von 7.00 Uhr bis 16.30 Uhr,                  mit Mittagessen, Traumzeit für die Jüngsten und Teepause am Nachmittag</p>
	<p><b>25-,35-, 45 Stundenplatz flexible</b>                  Betreuungszeit wird nach Berufstätigkeit flexible gestaltet. (Monatsplan)                  z.B. Bedarf vor 07:00 oder nach 16:30 Uhr, oder tageweise flexible</p>

(Bitte ankreuzen)

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____
----------------------------------

Die beigefügten Informationen zum Aufnahmeverfahren haben wir zur Kenntnis genommen.

Mit der elektronischen Speicherung der Daten und der Aufnahme in der Warteliste bin ich/sind wir einverstanden.

Wir erklären uns einverstanden, dass unsere Daten an das örtliche Jugendamt übermittelt werden dürfen.

Unna, den

---

Unterschrift/en der Personensorgeberechtigte/en