



Voranmeldung Für einen Kindergartenplatz

Angaben über das Kind:

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ Konfession: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Hat Ihr Kind Anspruch auf Eingliederungshilfe wegen Behinderung oder drohender Behinderung nach dem SGB XII

☐ Nein

☐ Ja, der Eingliederungsbedarf wurde festgestellt von: _____

Art der Behinderung: _____

Angaben über die Eltern:

	Personenberechtigte	Personenberechtigter
Name:		
Vorname:		
geb. am:		
Staatsangehörigkeit:		
Nichtdeutschsprachiger Herkunft:	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein

Der Kindergarten beginnt am 1. September nach dem das Kind 3 Jahre alt geworden ist. Sollten vorher Plätze frei sein wünschen wir uns eine vorzeitige Aufnahme ab dem _____ .

Voraussichtlich benötigen wir eine durchschnittliche tägliche Buchungszeit von

- ☐ 3-4 Stunden: 164,00 €
- ☐ 4-5 Stunden: 181,00 €
- ☐ 5-6 Stunden: 198,00 €
- ☐ 6-7 Stunden: 215,00 €
- ☐ 7-8 Stunden: 232,00 €
- ☐ 8-9 Stunden: 249,00 €
- ☐ 9-10 Stunden: 266,00 €

Nach Möglichkeit gehen wir auf Wünsche ein mit welchen Kindern Ihr Kind in eine Gruppe kommt. Bitte geben Sie hier die Freunde Ihres Kindes an: _____

Bitte beachten Sie, dass dieses Formular lediglich eine Voranmeldung ist, und nicht die feste Zusicherung eines Platzes zu einem bestimmten Zeitpunkt.

Datum, Unterschrift