



Anmeldevormerkung Integrationskindergarten St. Vinzenz

1. Daten des Kindes

Name, Vorname	
Anschrift	
Geburtsdatum und Ort	
Staatsangehörigkeit	
Geschlecht	
Muttersprache	

2. Daten der Eltern

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Anschrift		
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit		
Geschwisterkinder (Geburtsdatum)		
Telefonnummer (privat / mobil)		
Email		
Beruf, Arbeitgeber		
Wöchentliche Arbeitszeit		
Familienstand		
Familiensprache		

3. Informationen zur Einrichtungsstruktur

Die Einrichtung ist geöffnet von: 07:30 Uhr – 16:30 Uhr
Kernzeit ist von 09:00 Uhr – 13:00 Uhr

Mindestbuchungszeit beträgt 20 Wochenstunden. Unsere niedrigste Buchungskategorie ist 4 – 5 Std mit der Buchungszeit von 08:30 Uhr – 13:30 Uhr. Der Frühdienst (07:30 – 08:30 Uhr) und auch am Nachmittag können sie jeweils eine volle Stunde flexibel hinzubuchen.

4. Bedarfsabfrage

Gewünschter Eintritt in die Einrichtung: _____

Unser Kind benötigt einen Integrationsplatz

Gewünschte Betreuungszeit

Montag	von	bis	Uhr
Dienstag	von	bis	Uhr
Mittwoch	von	bis	Uhr
Donnerstag	von	bis	Uhr
Freitag	von	bis	Uhr

5. Umfrage

Gewünschte Neigungsgruppen am Nachmittag (bitte ankreuzen)

- Naturwissenschaftliches Forschen
- Märchen & Geschichten
- Bewegungstreff
- Sprachförderung
- Psychomotorik

Reichen unsere aktuellen Öffnungszeiten für Sie aus?

- Ja
- Nein von bis Uhr wäre wünschenswert

Mein Kind hat zuvor eine Betreuung außer Haus besucht

- Ja
- Nein

Über Änderungen zu den obigen Daten informieren wir die Einrichtung unverzüglich. Sollte ich/wir am vorgemerkten Betreuungsplatz kein Interesse mehr besitzen, so informiere ich die Einrichtung sofort.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte

Unterschrift Sorgeberechtigte