

**VORANMELDUNG für einen Platz
in einer Tageseinrichtung für Kinder der Stadt Vellmar**

Nachname des Kindes:			
Vorname des Kindes:		Männlich <input type="checkbox"/>	Weiblich <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum:		Staatsangehörigkeit:	
Straße und Hausnummer:		PLZ/Ort:	
Krankenkasse des Kindes:			
bei wem versichert:			
Haus-/Kinderarzt:			
Allergien (wenn bekannt):			
Name der Mutter:		Geb.:	
Name des Vaters:		Geb.:	
Telefon:			
E-Mail:			

Geschwister: (Name und Geburtsdatum)	<u>bereits in einer Tageseinrichtung</u> <input type="checkbox"/>
---	--

<u>Liegt eine bereits laufende Integration vor:</u>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
<u>Liegt eine Behinderung/Beeinträchtigung vor:</u>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
<u>Wenn ja, Art der Behinderung/Beeinträchtigung:</u>		

Aufnahme in die Tageseinrichtung zum: (Monat + Jahr)	
--	--

Mein Kind soll in folgender Tageseinrichtung für Kinder vorgemerkt werden:

<u>Kindergarten (ab dem vollendeten 22. Lebensmonat):</u>		<u>Wunsch</u>	<u>Alternative</u>
KiGa Niedervellmar	Steinstücker Weg 21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KiGa Stadtmitte	Hauffstraße 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KiGa In der Aue	In der Aue 29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KiGa Festplatz	Brüder-Grimm-Straße 14 d	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KiGa Flensburger Straße	Flensburger Straße 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KiGa Obervellmar	Holländische Straße 129 A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KiGa Vellmar-West	Rheinstahlring 3 D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KiGa Frommershausen (Außenstelle)	Europastraße 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KiGa An der Ahna (Außenstelle From.)	An der Ahna 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<u>Kinderkrippe (ab dem vollendeten 10. Lebensmonat):</u>		<u>Wunsch</u>	<u>Alternative</u>
Krippe Niedervellmar	Jahnstraße 23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krippe Obervellmar	Holländische Straße 129 B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krippe Vellmar-West	Rheinstahlring 3 C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krippe Stadtmitte	Hauffstraße 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krippe Frommershausen	An der Ahna 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tagesmutter	Sternschnuppe Vellmar	<input type="checkbox"/> Angemeldet zum:	

Bitte wenden!

Auf Platz angewiesen, weil:

berufstätig: ab

andere Gründe:

Voraussichtlich benötigte Betreuungszeit (nach der Eingewöhnung):

bis 12:00 Uhr bis 13:00 Uhr bis 15:00 Uhr bis 16:00 Uhr bis 17:00 Uhr
(nur in Stadtmitte möglich)

Mir ist bekannt, dass diese Voranmeldung nicht zur Aufnahme verpflichtet. Bei Wohnortwechsel (innerhalb und außerhalb von Vellmar) sind Sie verpflichtet, die Kitaverwaltung darüber zu informieren.

Vellmar, den _____

Unterschrift

Bitte zurück an die Stadtverwaltung Vellmar.