

Voranmeldung



Waldkindergarten Wichtelglück
Neustadt a. d. Aisch

Gewünschter Betreuungsbeginn: _____

☐ Krippe

☐ Kindergarten

Daten Kind:

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Gewünschte Buchungszeit: ☐ 4-5 Std. ☐ 5-6 Std. ☐ 6-7 Std. ☐ 7-8 Std.

Hat Ihr Kind Anspruch auf Eingliederungshilfe wegen Behinderung oder drohender Behinderung nach § 53 SGB XII?

☐ Ja, der Eingliederungsbescheid liegt vor

☐ Der Eingliederungsbescheid wird beantragt

Art der Behinderung: _____

Daten Personensorgeberechtigte:

Name, Vorname: _____

Straße und Nummer: _____

PLZ und Ort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Beruf (freiwillige Angabe): _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Geschwisterkind/er in der Einrichtung: ☐ Ja _____ ☐ Nein

Warum möchten Sie ihr Kind im Waldkindergarten anmelden: _____

Einverständniserklärung kommunale Bedarfsermittlung

Wir sind damit einverstanden, dass die persönlichen Daten unseres Kindes (Name, Geburtsdatum, Anschrift) zum Zweck der kommunalen Bedarfsermittlung weitergegeben werden dürfen.

☐ Ja

☐ Nein

Diese Vormerkung stellt keinen Anspruch auf einen Platz dar. Die Aufnahme des Kindes gilt erst mit Abschluss des Betreuungsvertrags verbindlich für beide Seiten. Wir bitten um Mitteilung, wenn der Platz nicht mehr benötigt wird.

Ort, Datum

Unterschrift eines Personensorgeberechtigten

Waldkindergarten Wichtelglück Neustadt a. d. Aisch

Eilersweg 9
91413 Neustadt an der Aisch

E-Mail: waldinfo.neustadt@wichtelglueck.com
Telefon: 01520 9297893
Homepage: www.wichtelglueck.com



Träger des Waldkindergartens Wichtelglück Neustadt a. d. Aisch:

Wichtelglück gUG (haftungsbeschränkt)
Schornweisach 44
91486 Uehlfeld

E-Mail: sandra.besold@wichtelglueck.com
Telefon: 0170 5486102
Homepage: www.wichtelglueck.com

