



Anmeldung zur Aufnahme meines /unseres Kindes

**Personalien des Kindes**

Vorname, Name.....

Geburtsdatum: .....  männlich  weiblich

Staatsangehörigkeit: ..... Konfession: .....

Besonderheiten: Allergien/Krankheiten.....

**Personalien der Eltern/Personensorgeberechtigten**

**Mutter:** Name: ..... Vorname: .....

PLZ, Ort, Straße: .....

Telefon: ..... Mobil: .....

E-Mail: .....

Geburtsdatum: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Beruf: .....

**Vater:** Name: ..... Vorname: .....

PLZ, Ort, Straße: .....

Telefon: ..... Mobil: .....

E-Mail: .....

Geburtsdatum: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Beruf: .....

- Personensorgeberechtigt ist/sind  beide Elternteile  
 Mutter  
 Vater  
 sonstige Personen .....

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten des Kinderhauses gewünscht:

	Buchungsstunden	Abholzeiten	X
7.15 Uhr-13.00 Uhr	>5-6 Std.	13.00 Uhr	
8.00 Uhr-13.00 Uhr	>4-5 Std.	13:00 Uhr	
7.15 Uhr-14.00 Uhr	>6-7 Std.	13.45-14.00 Uhr	
8.00 Uhr-14.00 Uhr	>5-6 Std.	13.45-14.00 Uhr	
7.15 Uhr-15.00 Uhr	>7-8 Std.	14.45-15.00 Uhr	
8.00 Uhr-15.00 Uhr	>6-7 Std.	14.45-15.00 Uhr	
7.15 Uhr-16.00 Uhr	>8-9 Std.	15.45-16.00 Uhr	
8.00 Uhr-16.00 Uhr	>7-8 Std.	15.45-16.00 Uhr	

(Bitte ankreuzen)

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen/seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung:     ja                     nein

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in unserem Kinderhaus entsteht erst mit Abschluss des Betreuungsvertrages zwischen den Eltern/Personenberechtigte(n) und dem Träger der Einrichtung.

Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers der Kindertageseinrichtung bzw. des betreuenden Fachpersonals zählt, sich bereits zu Beginn des Besuchs der Einrichtung Kenntnis über den Entwicklungsstand des Kindes zu verschaffen und darauf hinzuwirken dass das Kind die notwendige Früherkennung wahrnimmt. Dies ist Voraussetzung für eine individuelle Förderung des Kindes. Aus diesem Grund sind wir verpflichtet bei der Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern nachweisen zu lassen.

München, den.....

.....  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte beantworten Sie uns folgende Fragen:

Welche Lieblingsbeschäftigung hat Ihr Kind?

.....  
.....

Für welche Themen und Dinge zeigt es besonderes Interesse?

.....  
.....

Wie schätzen Sie den derzeitigen allgemeinen Entwicklungsstand Ihres Kindes ein?

altersgemäß  noch nicht altersgemäß  seinem Lebensalter voraus

Nahm oder nimmt ihr Kind an einer therapeutischen Fördermaßnahme teil?

.....  
.....

Hat Ihr Kind Geschwister? Wenn ja, wie viele?

.....  
.....

Besucht Ihr Kind schon einen anderen Kindergarten, Kinderkrippe oder Spielgruppe?

.....  
.....

Warum möchten Sie Ihr Kind in unser Montessori Kinderhaus bringen?

.....  
.....

Wodurch sind Sie auf unser Kinderhaus aufmerksam geworden?

.....  
.....

Wie würden Sie Ihren Erziehungsstil beschreiben?

.....  
.....

Konnten Sie sich bereits mit den Prinzipien der Montessori-Pädagogik vertraut machen? In welcher Form?

.....  
.....

Der Verein braucht die aktive Mitarbeit unserer Eltern. Welche persönlichen oder beruflichen Kenntnisse und Erfahrungen möchten und können Sie einbringen?

.....  
.....

Möchten Sie, dass Ihr Kind im Anschluss an das Kinderhaus unsere Montessori – Schule besucht?

.....

Was Sie uns sonst noch mitteilen wollten...

.....  
.....  
.....