Anmeldung Krippe

Name, Vorname des Kindes .....Geburtsdatum .....

Staatsangehörigkeit ..... Geschlecht .....

Herkunftsland / Geburtsort ..... Familiensprache .....

Individuelle Besonderheiten des Kindes (z.B. Behinderung, Entwicklungsverzögerungen, chronische Krankheiten, Allergien, ...):

.....

Erhält Ihr Kind bereits Fördermaßnahmen, bzw. sind Fördermaßnahmen geplant?
(z.B. Ergotherapie, Logopädie, Frühförderung, etc.)

.....

Sorgeberechtigt: ☐ Mutter ☐ Vater ☐ beide

Name der Mutter:	**Name des Vaters:**
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
Herkunftsland / Geburtsort: ..... Muttersprache:	Herkunftsland / Geburtsort: ..... Muttersprache: .....
alleinerziehend: ☐ ja ☐ nein	alleinerziehend: ☐ ja ☐ nein

Anschrift
Straße .....Ort .....

Telefon .....

Sofern Sie noch nicht in Saal wohnen: Wann ziehen Sie nach Saal?

Datum .....Straße.....

Aus welchen Gründen benötigen Sie einen Krippenplatz? ……

……

Welche Betreuungszeiten wünschen Sie für Ihr Kind?

Die Krippe ist von Montag bis Freitag von **7:00 – 15:30 Uhr** geöffnet.
Je nach Bedarf erfolgt eine Verlängerung, bzw. Verkürzung der Öffnungszeit.

Aus pädagogischen Gründen zur Umsetzung unserer Erziehungs- und Bildungsarbeit ist **eine tägliche Kernzeit am Vormittag von 4 Stunden für die Buchung verbindlich** (mit Ausnahme der Betreuung am Nachmittag).
Die Kernzeit beginnt um **8:15 Uhr und endet um 12:15 Uhr.**
Während dieser Kernzeit sollen **Kinder** in der Regel **weder gebracht noch abgeholt werden**, um eine **ungestörte Bildungsarbeit zu ermöglichen.**

Buchungszeiten	7:30 – 12:30 Uhr	7:00 – 12:30 Uhr 7:00 – 13:00 Uhr 7:30 – 13:30 Uhr	7:00 – 14:00 Uhr 7:15 – 14:15 Uhr 7:30 – 14:30 Uhr	7:00 – 15:00 Uhr 7:15 – 15:15 Uhr 7:30 – 15:30 Uhr	7:00 – 15:30 Uhr 7:15 – 15:30 Uhr
Stunden pro Tag	über **4 bis 5 Stunden**	über **5 bis 6 Stunden**	über **6 bis 7 Stunden**	über **7 bis 8 Stunden**	über **8 bis 9 Stunden**
Monats-beitrag	170 €	185 €	200 €	215 €	230 €

Für mein (unser) Kind wünsche ich (wünschen wir) folgende Betreuungszeit:	Täglich durchschnittlicher Buchungszeitraum (z.B. 4-5 Std.)	Tägliche Betreuungszeit (z.B. 7.00 Uhr – 12.00 Uhr)	Elternbeitrag pro Monat (z.B. 108 €)

Bitte wählen Sie aus den in der Tabelle oben genannten Buchungs- und Betreuungszeiten.
Andere Betreuungszeiten werden, aufgrund interner Rahmenbedingungen, nicht angeboten.

Wünschen Sie ein Mittagessen für Ihr Kind? ☐ ja ☐ Nein

Die Mittagsessenspauschale beträgt zusätzlich 55,- Euro im Monat

Ab wann soll Ihr Kind die Kinderkrippe besuchen? (Bitte auch 4 Wochen Eingewöhnungszeit einplanen)

.....

Besondere Wünsche? .....

Auf die Datenschutzerklärung des AWO Bezirksverbandes Ndb/Opf wurde(n) ich (wir) hingewiesen. Sie ist zudem auf der Homepage des AWO Bezirksverbandes Ndb/Opf (www.awo-ndb-opf.de) nachzulesen.

Hiermit melde ich (melden wir) mein Kind (unser Kind) in der Kinderkrippe Schneckenhaus in Saal an und bestätige (bestätigen) die Richtigkeit meiner (unserer) Angaben!

Mir/Uns ist bewusst, dass dieser Anmeldebogen keine verbindliche Krippenplatzzusage zur Folge hat. Die Vergabe des Krippenplatzes obliegt der Krippenleitung in Zusammenarbeit mit dem Träger.

_____

Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten