

Voranmeldung

für den Besuch des Kindergartens Regenbogen

Angemeldet wird das Kind

Name: _____ Vorname: _____

Geboren am: _____ in: _____

Staatszugehörigkeit: _____ Religion: _____

Das Kind hat folgende wesentliche Behinderung im Sinne des § 53 SGB XII bzw. ist davon bedroht oder chronische Erkrankung.

Benötigter Kindergartenplatz ab: _____

Voraussichtlich benötigte Betreuungszeit (Buchungszeit) _____

Erziehungs- und Sorgeberechtigte

Name: _____ **Vorname:** _____

Straße Haus-Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon (Privat/Arbeit): _____ E-Mail: _____

Staatszugehörigkeit: _____ Religion: _____

Muttersprache: _____ erlernter Beruf: _____

Ausgeübte Tätigkeit: _____

Name: _____ **Vorname:** _____

Straße Haus-Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon (Privat/Arbeit): _____ E-Mail: _____

Staatszugehörigkeit: _____ Religion: _____

Muttersprache: _____ erlernter Beruf: _____

Ausgeübte Tätigkeit: _____

Ich /wir wurden darüber informiert, dass

- mit dieser Voranmeldung kein Recht auf einen Kindergartenplatz verbunden ist
- aktive Elternmitarbeit im Kindergarten verpflichtend ist
- Mitgliedschaft in Verein Lebenshilfe Nürnberg erwünscht ist

Die Zusage über eine Aufnahme erfolgt schriftlich

Ort/Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten