

TO

١	
١	ST
١	•

Anmeldung für einen Betreuungsplatz

	- Rembrandtstr. 13 c
☐ Evangelischer Kindergarten Arche Noah	- Erfenschlager Str. 47
☐ Evangelischer Kindergarten am Wiesenbach	- Hohensteiner Str. 14

Angaben zum Kind								
Name:								
Vorname:								
Geburtsdatum:								
Geschlecht: männlich □ weiblich □ divers □								
Wohnanschrift (Straße/Nr., PLZ, Ort):								
Staatsangehörigkeit:	Sprache:							
Eltern / Development and beverlights / Délagraphent								
Eltern / Personensorgeberechtigte / Pflegeeltern								
Mutter / Personensorgeberechtigte/r 1	Vater / Personensorgeberechtigte/r 2							
Inhaber/in der Personensorge: □	Inhaber/in der Personensorge: □							
Pflegemutter: □	Pflegevater: □							
Name:	Name:							
Vorname:	Vorname:							
Meldeanschrift (Straße/Nr., PLZ, Ort):	Meldeanschrift (Straße/Nr., PLZ, Ort):							
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:							
Sprache:	Sprache:							
Telefon (privat):	Telefon (privat):							
Telefon (dienstlich):	Telefon (dienstlich):							
E-Mail:	E-Mail:							
*Empfangsbevollmächtigte: □	*Empfangsbevollmächtigter: □							
*Hinweis: nur von getrennt lebenden Eltern auszufüllen: Wenn Sie als Eltern getrennt leben und gemeinsam sorgeberechtigt sind, benennen Sie uns bitte den entsprechenden Empfangsbevollmächtigten. Der Empfangsbevollmächtige ist ermächtigt, alle Mitteilungen und Änderungen, die diesen Vertrag betrefen in Empfang zu nehmen (Postempfänger).								
wird vom Kindergarten ausgefüllt								
Gruppe:	Masern U-Untersuchung							
1 G:	1. Impf.: vollständig:							
2 G:	2. Impf.:							



Neben Mut	alleinerziehen er oder Vater ist	eine weitere		Betreuung und Pflege der Kir Oma oder neuer Partner lebt i		piele: verheirate-					
	erziehend nn eine erwachs	ene Person di	e Betreuung ur	nd Pflege der Kinder im Wese	ntlichen allein träg	ηt.					
Besonder	heiten:										
Eingewö	Eingewöhnung: ja □		nein 🗌	von:	bis:						
Kinderg	Kindergartenplatz mit vollem Betreuungsumfang laut Vertrag ab:										
Betreuun	gsumfang:										
□ 4,5	Stunden	□ 6 St	unden								
□ 7,5	Stunden	□ 9 St	unden	☐ 10 Stunden	☐ Integrativ	/platz					
□ 11	Stunden (n	ur in Ev. Kin	dergärten Re	genbogen und Arche Noah	n)						
	euungszeit. Be	ei einem hö	heren Betre	Stadt Chemnitz Ansprud uungsbedarf ist eine Beg							
wenn ja, v	aus Kindertag welche (Name zu Geschwist	e, Straße/Ni			□ ја	□ nein					
	Name		burtsdatum	Name der Einrichtung (Hort, Kindergarten, Kinderkrippe)	Bis wann besucht Ihr Kind voraussichtlich diese Einrichtung?						
1. Kind											
2. Kind											
3. Kind											
4. Kind											
Gehören	Sie einer and	eren Komm	une an?		□ ja	□ nein					
Wenn ja,	welcher:										
ständig s	sind und ich , da ansonst	/ wir Änd	erungen de	orstehenden Angaben er Angaben aus dieser ung bei der Platzvergat	Anmeldung	unverzüglich					
	m, Unterschrift El			Ort, Datum, Untersc	hrift Elternteil/ Per 2 bzw. Pflegeelter						