



Anmeldung / Bewerbung für die Kindereinrichtung

(bitte ankreuzen)

AWO Kinderhaus Kleiner Stern Krippe <input type="checkbox"/>	AWO Kinderkrippe Sonnenschein <input type="checkbox"/>
AWO Kinderhaus Kleiner Stern KiGa <input type="checkbox"/>	AWO Erna-Zink-Kindergarten <input type="checkbox"/>
Eintrittsdatum:	AWO Kinderneest Anny Frank <input type="checkbox"/>

1. Persönliche Daten des Kindes

Name, Vorname des Kindes	
Geschlecht	
Geburtsort	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	
Herkunftsland / Erstsprache	
Anschrift (Straße, PLZ, Stadtteil)	

2. Persönliche Daten der Personensorgeberechtigten

Name, Vorname der Mutter:			
Telefon priv.:			
Mobil:			
Telefon dienstl.:			
Email:			
Arbeitgeber / Abteilung / Beruf			

Name, Vorname des Vaters:			
Telefon priv.:			
Mobil:			
Telefon dienstl.:			
Email:			
Arbeitgeber / Abteilung / Beruf *			

* bitte unbedingt angeben, damit wir mögliche Kontingentplätze berücksichtigen können

Ich/Wir benötigen die Betreuung in der Einrichtung voraussichtlich täglich zu folgenden Uhrzeiten:

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
von	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
bis	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr

Mein/unsere Kind hat folgende Gruppenerfahrung (z.B. Krabbelstube etc.):

.....
.....

Aus folgenden Gründen ist es besonders dringend, dass mein/unsere Kind einen Platz bekommt:

.....
.....

Ich/Wir haben folgende Wünsche an die Kindereinrichtung:

.....
.....

Unser Kind war bereits in einer AWO Kita in Erlangen:

Einverständniserklärung zum Datenabgleich

Um für die Jugendhilfeplanung den aktuellen Platzbedarf zu ermitteln wird Ihr Einverständnis vorausgesetzt, damit die Daten zwischen den Kindertagesstätten im Stadtteil verglichen werden können. Dieser Abgleich hat keinen Einfluss auf die Platzvergabe.

ja, ich bin einverstanden

nein, ich bin nicht einverstanden

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?

Firmenkontingent/Intranet Internet Empfehlung Sonstige Quelle

Im Falle einer Mitgliedschaft im AWO Kreisverband Erlangen-Höchstadt e.V. entfällt bei Vertragsabschluss die einmalige Anmeldegebühr in Höhe von 30,00 €.

Wir sind Mitglied Nein Ja : Mitgliedsnummer: _____ im Ortsverein: _____

Sobald Sie verbindlich einen Vertrag in einer unserer AWO Einrichtungen unterzeichnet haben, werden wir Sie aus weiteren internen Wartelisten entfernen!

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Personensorgeberechtigten

.....
Unterschrift des Personensorgeberechtigten