

VERBINDLICHE KINDERGARTEN-ANMELDUNG

Name, Anschrift und Tel. der Eltern oder sonstiger Erziehungsberechtigter:

Eingang:

Name Vorname

Straße Wohnort Tel.

Ab.....melde ich mein(e)/unser(e) Kind(er)

Name geb. am.....

Name geb. am.....

in den folgenden Kindergarten verbindlich an:

<input type="checkbox"/> SPATZENNEST, HOHENNEUF.STR. TEL.:12000	<input type="checkbox"/> KINDERHAUS „AM AUHÖLZLE“ Tel.: 927080
<input type="checkbox"/> Regelgruppe: Mo. – Fr.: 7.30 – 12.30 Uhr	<input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeit: 7.30 – 13.30 Uhr
Mo. – Mi. 14.00 – 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/> Ganztagesgruppe: 7.00 – 17.00 Uhr
<input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeit: 7.15 – 13.15 Uhr	<input type="checkbox"/> Mix-Gruppe (VÖ + GT)
<input type="checkbox"/> Betreuung ab 2 Jahren	<input type="checkbox"/> Betreuung ab 2. Lebensjahr in
	<input type="checkbox"/> Ganztagesgruppe: 7.00 – 17.00 Uhr
<input type="checkbox"/> REGENBOGEN, KLOTZBACHSTRABE TEL.8907	<input type="checkbox"/> Krippengruppe (1 – 3 Jahre)
<input type="checkbox"/> Regelgruppe: Mo. – Fr.: 7.30 – 12.30 Uhr	<input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeit: 7.30 – 13.30 Uhr
Mo. – Mi.: 14.00 – 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/> Ganztagesgruppe: 7.00 – 17.00 Uhr
<input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeit: 7.00 – 13.00 Uhr	
<input type="checkbox"/> Ganztagesgruppe: 7.00 – 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/> ST. GEORG, OSTLANDSTRABE Tel.: 6126
<input type="checkbox"/> Betreuung ab 2 Jahren	<input type="checkbox"/> Regelgruppe: Mo. – Fr. 8.00 – 12.00 Uhr
	Mo. – Do. 13.30 – 16.00 Uhr
<input type="checkbox"/> ST. MARIA, KARLSTRABE TEL.: 4131	<input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeit 7.30 – 13.30 Uhr
<input type="checkbox"/> Regelgruppe: Mo. – Fr. 7.45 – 12.15 Uhr	
Mo. – Mi. 13.30 – 16.00 Uhr	Geschwisterkinder sind bereits im selben Kindergarten
<input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeit: 7.30 – 13.30 Uhr	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ Anzahl

Sofern **kein Platz** in meinem bevorzugten Kindergarten frei ist, bitte ich...

mein(e) Kind(er) entsprechend dem Anmeldezeitpunkt in die Warteliste aufzunehmen

mein(e) Kind(er) in folgenden Kindergarten aufzunehmen _____

Weitere Kinder unter 18 Jahren in der Familie:

Name geb. am

Name geb. am

Name geb. am

Aufnahmebedingungen

1. Der Anmeldezeitraum für das betreffende Kindergartenjahr wird von der Stadtverwaltung öffentlich bekannt gegeben. Alle Anmeldungen für Kinder, die innerhalb des Kindergartenjahres ihr 3. Lebensjahr vollenden, sind in der 3. Januarwoche vorzunehmen.
2. Die unterzeichnete Anmeldung ist an die Stadtverwaltung (Ute Knöpfle, Tel. 07173/181-53, 2. Stock Zimmer 20) zu richten.
3. Die Aufnahme in den gewünschten Kindergarten richtet sich nach dem Geburtsdatum. Bei später eingehenden Anmeldungen als unter Punkt 1 genannt, richtet sich die Kindergartenaufnahme nach dem Anmeldezeitpunkt.
4. Die Anmeldung in einen anderen Kindergarten, zur Überbrückung einer Wartefrist bis das Kind im Wunschkindergarten aufgenommen werden kann, ist nicht möglich.
5. Nimmt ein Kind auf der Warteliste einen angebotenen Platz nicht wahr, rückt es automatisch an die letzte Stelle der Warteliste.
6. Im Interesse eines angeordneten Kindergartenablaufs bitten wir Sie, Ihr Kind zu Beginn des Monats anzumelden, der auf den Geburtsmonat Ihres Kindes folgt.
7. Bei besonderen Härtefällen behält sich die Verwaltung die Entscheidung über die Aufnahme vor.

Heubach, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Bestätigung der Anmeldung des Kindes:

Name, Vorname: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Ort, Datum

Stadtverwaltung Heubach