



## Evangelische Kindertagesstätte Pfarrkirchen

### **Voranmeldung**

für die Waldgruppe

gewünschter Start: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Anschrift des Kindes: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Welche Sprache spricht das Kind: \_\_\_\_\_

Hat das Kind bereits eine Einrichtung besucht? \_\_\_\_\_

Wird Ihr Kind in der Entwicklung z.B. von Logopäden, Ergotherapeuten usw. unterstützt? Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind Anspruch auf Eingliederungshilfe wegen Behinderung oder drohender Behinderung nach § 53 SGB XII ? \_\_\_\_\_ Ja \_\_\_\_\_ Nein

Der Eingliederungsbedarf wurde festgestellt von: \_\_\_\_\_

Art der Behinderung: \_\_\_\_\_

Was sollten wir noch über das Kind wissen? (z.B. chronische Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten...):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Daten der Personensorgeberechtigten

Frau:

Herr:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

geb. in: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitsplatz: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Nichtdeutschsprachige  
Herkunft: Ja \_\_\_\_\_ Nein \_\_\_\_\_ Ja \_\_\_\_\_ Nein \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigt: \_\_\_\_\_

Geschwisterkinder  
Name, Geb.: \_\_\_\_\_

Geschwister bereits in der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Gewünschte Buchungszeit:

Bringzeit:  07:30 Uhr

Abholzeit:  13:00  14:00 Uhr  
 15:00 Uhr

Mittagessen: Ja \_\_\_\_\_ Nein \_\_\_\_\_ (Mittagessen nur bei Buchungen ab 14 Uhr)

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Leitung