



Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Erlangen-Höchstadt e.V.
Michael-Vogel-Str. 26, 91052 Erlangen

Kindereinrichtungen

Anmeldung / Bewerbung für

- Kinderkrippe Sonnenschein Kindernest Anny Frank Kinderhaus Kleiner Stern Krippe
- Erna-Zink-Kindergarten Kinderhaus Kleiner Stern Kindergarten

Personalien des Kindes:

Name: Vorname:.....

Geburtsort: geb.

Adresse:

Staatsangehörigkeit: Herkunftsland:

Geschlecht: Erstsprache:

Personalien der Mutter:

Name, Vorname:..... geb. am:.....

Adresse:.....

Tel. priv.:..... Handy:.....

E-Mailadresse:..... Berufstätigkeit: Ja Nein

Beruf:..... Arbeitgeber:.....

Bereich:.....

Bitte geben Sie unbedingt Ihren Arbeitgeber an, damit wir Sie bei möglichen Kontingentplätzen berücksichtigen können!

Personalien des Vaters:

Name, Vorname:..... geb. am:.....

Adresse:.....

Tel. priv.:..... Handy:.....

E-Mailadresse:..... Berufstätigkeit: Ja Nein

Beruf:..... Arbeitgeber:.....

Bereich:.....

Bitte geben Sie unbedingt Ihren Arbeitgeber an, damit wir Sie bei möglichen Kontingentplätzen 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

ab (Wunschdatum):

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

.....
.....
.....

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

.....
.....
.....

Ich/Wir haben folgende Wünsche an die Kindereinrichtung:

.....
.....
.....

Unser Kind war bereits in einer AWO Kita in Erlangen:

Nein Ja Welche?

Einverständniserklärung zum Datenabgleich:

Um für die Jugendhilfeplanung den aktuellen Platzbedarf zu ermitteln, wird Ihr Einverständnis vorausgesetzt, dass 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

Ort, Datum:

Unterschrift des Personensorgeberechtigten: