



FortSchrift gemeinnützige GmbH

Ferdinand-von-Miller-Str. 14

82343 Niederpöcking

Tel.: +49 (0)8151 91 69 49 0

Fax: +49 (0)8151 91 69 49 8

E-Mail: ggmbh@fortschritt-bayern.de

Voranmeldung

Die angegebenen Daten werden unter Berücksichtigung des §§ 62 SGB VIII erhoben.

(Stand: 01. Februar 2014)

Anmeldung zum: _____ (Datum)

Einrichtung: Kinderkrippe in _____
 Kindergarten in _____
 Kinderhort in _____

Name des Kindes: _____ **Vorname des Kindes:** _____

Grundlage der Buchung ist die tatsächliche Nutzung der Kindertagesstätte durch das Kind. Die Mindestbuchungszeit beträgt im Krippen- und Kindergartenbereich 20 Std./Woche, im Hort 15 Std./Woche (bei Kindern mit besonderem Förderbedarf ebenfalls 20 Std./Woche). Die maximale Buchungszeit beträgt 50 Std./Woche. Die Buchungszeit muss die jeweilige pädagogische Kernzeit der Einrichtung enthalten. Im Krippen- und Kindergartenbereich müssen die Bring- und Abholzeiten mindestens 30 Min. vor bzw. nach der Kernzeit der Einrichtung liegen. Die Buchungszeit ist mindestens in 1/2 Stunden-Schritten zu wählen.

Benötigte Betreuungszeit:

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
von	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
bis	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
Gesamtstunden: _____					

Besonderheiten des Kindes (Behinderung, Krankheiten, Allergien, Kind mit anerkanntem Förderbedarf, etc.):

Personalien des Kindes:

Name:	Vorname:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Geburtsdatum:

Staatsangehörigkeit:

Geschwister (Ja/Nein):

Geschwister aktuell bei Fortschritt (Ja/Nein):

Personalien der Personensorgeberechtigten:

- Sorgerecht haben beide Personensorgeberechtigten
- Alleiniges Sorgerecht Mutter /Vater

Mutter	Vater
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Geb.-Datum:	Geb.-Datum:
Straße, Nr.:	Straße, Nr.:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Telefon privat:	Telefon privat:
Telefon dienstl.:	Telefon dienstl.:
Mobil:	Mobil:
E-Mail:	E-Mail:
Beruf:	Beruf:
Berufstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Berufstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Dienstort (Ort, Straße):	Dienstort (Ort, Straße):
tägliche Arbeitszeit: von _____ bis _____	tägliche Arbeitszeit: von _____ bis _____
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> verheirat <input type="checkbox"/> verw.	Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verw.
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten zum Abgleich mit anderen Gemeinden und Orts- ansässigen Kindertageseinrichtungen weitergegeben werden dürfen. Bitte beachten Sie, dass der Rechtsanspruch auf einen Kita-Platz nur dann besteht, wenn wir Ihre Daten an die Gemeinde weitergeben dürfen!

Ort, Datum

Unterschrift des Personensorgeberechtigten