

Voranmeldung für einen Kinderkrippenplatz

Einrichtung: Diakonie Haus für Kinder Gräfelfing
 Maria-Eich-Str. 1, 82166 Gräfelfing

Diakonie Jugendhilfe Oberbayern	
Haus für Kinder Gräfelfing	Maria-Eich-Straße 1 82166 Gräfelfing Tel.: 089-858 366 880 Fax: 089-858 366 889

Diese Voranmeldung dient lediglich zur Erfassung der Daten Ihres Kindes. Es leitet sich hieraus kein Anspruch für eine Betreuung in unserer Einrichtung ab.
 Bitte informieren Sie uns umgehend, wenn Sie den Platz nicht mehr benötigen. Vielen Dank!

Daten des Kindes und der Personensorgeberechtigten

	Kind	Mutter	Vater
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Geschlecht	<input type="radio"/> w <input type="radio"/> m	-----	-----
Adresse			
Telefonnummer	-----		
Handynummer	-----		
E-Mail-Adresse	-----		
Staatsangeh.			
Berufstätigkeit	-----	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Alleinerziehend	-----	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Sonstiges

- Hat Ihr Kind einen erhöhten Förderbedarf? ja nein
- Ist bereits ein Antrag auf Eingliederungshilfe gem. § 53 SGB XII gestellt worden? ja nein
- Gibt es etwas, das wir im Rahmen der Betreuung wissen müssen?
 Wenn ja, welche? (z.B. Allergien, Erkrankungen)? ja nein

Gewünschte Betreuungszeit

(Mindestbuchung pro Betreuungstag von 8:00 Uhr bis 15:00 Uhr, Betreuung auch an 3 bzw. 4 Tagen pro Woche möglich)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis					

- Gewünschter Aufnahmezeitpunkt: _____

- Name(n) von (vorangemeldeten) Geschwisterkindern in der Einrichtung:

Ich bin mit der Weitergabe meiner Daten an die Gemeindeverwaltung Gräfelfing einverstanden.

ja nein

 Ort und Datum

 Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten