

# Voranmeldung

## KSB Kindertagesstätte Hula Hoopí

(Dependance Duesberg-Straße 16 - 20)



- 25 Stunden:** tägliche Betreuungszeit max. 5 Stunden  
**Mo - Fr. 7.00/ 7.30 Æ 12.00/ 12.30 Uhr**
- 35 Stunden:** tägliche Betreuungszeit max. 7 Stunden  
**7.00/ 7.30 Æ 12.00/ 12.30 Uhr und 14.00 - 16.30 Uhr**  
oder  
**7.00/7.30 - 14.00/14.30 Uhr / mit Mittagessen**
- 45 Stunden:** tägliche Betreuungszeit max. 9 Stunden  
**Mo - Fr. 7.00 - 17.00 Uhr / mit Mittagessen**
- Integration** wird eventuell eine integrative Betreuung für ihr Kind in unserer Einrichtung erforderlich sein?

**Aufnahme gewünscht ab:** \_\_\_\_\_

### Angaben zum Kind:

_____	_____	_____
Name		Vorname
_____	_____	_____
Geburtstag	Staatsangehörigkeit	Glaubensbekenntnis
_____	_____	_____
Straße	Ort	Telefon

### Besonderheiten zum Kind:

Erst-/Familiensprache: \_\_\_\_\_

Frühförderung etc.: \_\_\_\_\_

## Benötigen Sie andere Betreuungszeiten?

Wochentag	Vormittags von - bis	Nachmittags von - bis	Durchgehend incl. Mittagessen von - bis	Stunden
Montag	-	-	-	
Dienstag	-	-	-	
Mittwoch	-	-	-	
Donnerstag	-	-	-	
Freitag	-	-	-	
<b>Gesamtstunden</b>				

Randzeitenbetreuung:  6.30 Æ 7.00 Uhr  
 17.00 - \_\_\_\_\_

## Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Alleinerziehend/ getrennt lebend

### Mutter:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Beruf/ Arbeitgeber

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

### Vater:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Beruf/ Arbeitgeber

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

1. \_\_\_\_\_  
Geschwister (Name,Alter)

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten Unterschrift des Erziehungsberechtigten