

Anmeldung zur Kinderbetreuung für Kinder von 3 – 6 Jahre

Name des Kindes* _____

Geburtsdatum* _____

Gewünschter Aufnahmetag* : _____

Gewünschte Einrichtung ¹ bitte ankreuzen und ggf. Priorisierung angeben:

	Regelzeit	Verlängerte Öffnungs- zeiten	Verlängerte Öffnungs- zeiten PLUS <small>(VÖ-Plus nicht in Kombination mit Frühbetreuung oder Flex30)</small>	Früh- betreu- ung <small>(30min (7:00-7:30 Uhr))</small>	Flex 30 <small>(30min (13:30-14:00 Uhr))</small>	GT 1 <small>(7:30-15:00 Uhr Fr bis 14:00 Uhr)</small>	GT 2 <small>(7:30-16:00 Uhr Fr bis 14:00 Uhr)</small>	Mittag- essen
	7:30-12:30 Uhr	7:30-13:30 Uhr	13:30-16:00 Uhr			<small>(GT1 und GT2 kombinierbar mit Frühbetreuung)</small>		für VÖ und GT Kinder
Ortsteil Auenstein								
Regenbogen		<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
Schnakenest		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ortsteil Ilsfeld								
Kunterbunt		<input type="checkbox"/>						
Wunderland		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Sternschnuppe		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lindenkinder		<input type="checkbox"/>						
Ortsteil Schozach								
Farbklecks		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> (bis 08/25)			<input type="checkbox"/>
Freie Träger								
Dorastift	<input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne Mo bis 16:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Di					<input type="checkbox"/> Di
Wiesenzauber		<input type="checkbox"/> 7:00-14:00				<input type="checkbox"/> 7:00-15:00 <input type="checkbox"/> 8:00-16:00	<input type="checkbox"/> 7:00-16:00 <input type="checkbox"/> 7:00-17:00	<input type="checkbox"/>
Quaki		<input type="checkbox"/> flexible Buchung 7:00-16:00 Fr bis 14:00 Uhr möglich (ab 30h buchbar)						<input type="checkbox"/>

(Verlängerte Öffnungszeiten PLUS, Frühbetreuung, Flex30 und GT-Betreuung erfordern den ausgefüllten Arbeitsnachweis.²)

Vor- und Zuname Sorgeberechtigter 1* _____

Vor- und Zuname Sorgeberechtigter 2 (außer bei Alleinerziehenden)* _____

Anschrift* _____

Telefonnummer* _____

Email-Adresse* _____

Wir sind beide berufstätig/werden bei der Aufnahme beide berufstätig sein.

Ich bin alleinerziehend und berufstätig.

Nationalität des Kindes*: _____

Welche Sprache spricht Ihr Kind im Alltag vorrangig?* _____

Gebührenrelevante Informationen:

Mein/Unser Kind hat einen zusätzlichen Förderbedarf oder/und es liegt eine bestehende Diagnose vor oder/und erhält zusätzliche Therapieanordnungen (z. B. Logopädie, Ergotherapie, etc.).

Anzahl der Kinder im Haushalt unter 18 Jahren (zum Zeitpunkt der Aufnahme): _____ Kinder*

Name	, geb. am	Name	, geb. am
Name	, geb. am	Name	, geb. am

Ort, Datum* _____

Unterschrift* _____