

Voranmeldung für den Besuch des Kindergartens Regenbogen

Angemeldet wird das Kind:

Name: _____ Vorname: _____

Geboren am: _____ in: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Religion: _____

Das Kind hat folgende wesentliche Chronische Erkrankung/Behinderung im Sinne des § 53 SGB XII bzw. ist davon bedroht: _____

Benötigter Kindergartenplatz ab: _____

Voraussichtlich benötigte Betreuungszeit(Buchungszeit): _____

Erziehungs- und Sorgeberechtigte:

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____ PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Religion: _____

Muttersprache: _____ Erlernter Beruf: _____

Ausgeübte Tätigkeit: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____ PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Religion: _____

Muttersprache: _____ Erlernter Beruf: _____

Ausgeübte Tätigkeit: _____

Ich /wir wurden darüber informiert, dass

- mit dieser Voranmeldung kein Recht auf einen Kindergartenplatz verbunden ist.
- aktive Elternmitarbeit im Kindergarten verpflichtend ist.
- Mitgliedschaft in Verein Lebenshilfe Nürnberg erwünscht ist.

Ort/Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten