

Markt Hohenwart
Marktplatz 1
86558 Hohenwart

Anmeldung für einen Kinderbetreuungsplatz im Gebiet der Marktgemeinde Hohenwart

Anmeldezeitraum wählen:	Gewünschte Anmeldung ab:
<input type="checkbox"/> kommendes Betreuungsjahr	<input type="checkbox"/> September
<input type="checkbox"/> ab Betreuungsjahr _____	<input type="checkbox"/> Januar

Wunscheinrichtung:

- Kinderkrippe S. Richildis, Schulstr. 3, 86558 Hohenwart
- Kindergarten S. Wolfoldus, Schulstr. 1, 86558 Hohenwart
- Kindergarten St. Johannes, Dorfstr. 15, 86558 Hohenwart OT Weichenried
- Naturkindergarten Tabeki Hohenwart, Schulstr. 1 a, 86558 Hohenwart

Alternative Einrichtung:

- Kinderkrippe S. Richildis, Schulstr. 3, 86558 Hohenwart
- Kindergarten S. Wolfoldus, Schulstr. 1, 86558 Hohenwart
- Kindergarten St. Johannes, Dorfstr. 15, 86558 Hohenwart OT Weichenried
- Naturkindergarten Tabeki Hohenwart, Schulstr. 1 a, 86558 Hohenwart

Daten des zu betreuenden Kindes

Name:		Vorname:	
Straße, Nr.		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		Geb.-Ort, Land	
Geschlecht:		Staatsangehörigkeit	
Konfession			

Das Kind spricht folgende Sprachen:

Muttersprache:		weitere Sprachen:	
----------------	--	-------------------	--

Das Kind hat folgende amtlich bestätigte Behinderung (oder ist von Behinderung bedroht):

<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
---	--

Das Kind wird bereits betreut?

<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	falls ja, wo / bei wem?	
---	-------------------------	--

Mittagessen wird benötigt:

<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
--------------------------	----	--------------------------	------

Daten des / der Eltern / Personensorgeberechtigten des zu betreuenden Kindes
 (Bei Eltern mit Migrationshintergrund: Bitte Ausweise beider Elternteile zum Vertragsgespräch vorlegen.)

Personensorgeberechtigter 1:

Name:		Vorname:	
Geburtsname:		Geburtsdatum:	
Straße, Nr.		PLZ, Ort	
Telefonnummer:		E-Mail-Adresse:	
Geschlecht:		Geb.-Ort, Land	
Staatsangehörigkeit		Muttersprache:	
Konfession		Familienstand:	
Berufstätig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Falls berufstätig, Beruf / Arbeitgeber	

Personensorgeberechtigter 2, alternativ: Sorgerechtsbescheinigung beigelegt

Name:		Vorname:	
Geburtsname:		Geburtsdatum:	
Straße, Nr.		PLZ, Ort	
Telefonnummer:		E-Mail-Adresse:	
Geschlecht:		Geb.-Ort, Land	
Staatsangehörigkeit		Muttersprache:	
Konfession		Familienstand:	
Berufstätig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Falls berufstätig, Beruf / Arbeitgeber	

Geschwisterkinder in Betreuung:

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum		Geschlecht	
Geschlecht:		Staatsangehörigkeit	
Name der Einrichtung:		Bemerkungen:	

Ggfs. weitere Geschwisterkinder in Betreuung bitte auf einem separatem Blatt nennen.

Wir weisen außerdem darauf hin, dass das Kind beim Anmelde-/ Vertragsgespräch persönlich anwesend sein muss.

Zum Anmelde-/ Vertragsgespräch sind folgende weitere Angaben zu machen und folgende Unterlagen vorzulegen:

Hausarzt des zu betreuenden Kindes, der im Bedarfsfall konsultiert werden kann:

Anlage I: Buchungszeiten der Kinderkrippe S. Richildis Hohenwart

Katholische Kinderkrippe S. Richildis - Schulstraße 1a - 86558 Hohenwart

Telefon: 08443/91980120

E-Mail: krippe.richildis.hohenwart@bistum-augsburg.de

Öffnungszeiten:

Montag bis Donnerstag von 7.15 Uhr – 16.30 Uhr und

Freitag von 7.15 Uhr – 16.00 Uhr.

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kinderkrippe benötigt:

	Uhrzeit	Buchungskategorie in Stunden
1	07:15 – 11:15 Uhr	3-4 Stunden
2	07:15 – 12:00 Uhr	4-5 Stunden
3	07:15 – 12:30 Uhr	5-6 Stunden
4	07:15 – 14:00 Uhr	6-7 Stunden
5	07:15 – 15:00 Uhr	7-8 Stunden
6	07:30 – 16:30 Freitag bis 16 Uhr	8-9 Stunden
7	07:15 – 16:30 Freitag bis 16:00 Uhr	9-10 Stunden

Besonderheit in der Kinderkrippe S. Richildis:

Kinder die länger als bis 11.15 Uhr in der Krippe anwesend sind, nehmen verpflichtend am Mittagessen teil.

Die Kernzeit, in der möglichst kein Bringen oder Abholen stattfinden sollte, liegt zwischen 8:30 Uhr und 12:00 Uhr.

Daten des zu betreuenden Kindes

Name:		Vorname:	
Straße, Nr.		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		Geb.-Ort, Land	

Anlage II: Buchungszeiten des Kindergartens S. Wolfoldus Hohenwart

Katholischer Kindergarten Seliger Wolfoldus- Schulstraße 1 - 86558 Hohenwart
Telefon: (0 84 43) 91980110
E-Mail: kita.wolfoldus.hohenwart@bistum-augsburg.de

Öffnungszeiten:

Montag bis Donnerstag von 7.15 Uhr – 16.30 Uhr und
Freitag von 7.15 Uhr – 16.00 Uhr.

Gewünschte bzw. benötigte Buchungszeiten (bitte ankreuzen):

	Uhrzeit	Buchungskategorie in Stunden
1	07:45 – 12:00 Uhr	4-5 Stunden
2	07:15 – 12:30 Uhr	5-6 Stunden
3	07:15 – 13:30 Uhr	6-7 Stunden
4	07:15 – 15:00 Uhr	7-8 Stunden
5	07:30 – 16:30 Uhr Freitag bis 16:00 Uhr	8-9 Stunden
6	07:15 – 16:30 Uhr Freitag bis 16:00 Uhr	9- 10 Stunden

Die Kernzeit, in der möglichst kein Bringen oder Abholen stattfinden sollte, liegt zwischen 8:30 Uhr und 11:30 Uhr.

Die Buchung eines Mittagessens ist im Kindergarten S. Wolfoldus nur möglich bei Kindern, die mindestens bis 13:30 Uhr anwesend sind.

Daten des zu betreuenden Kindes

Name:		Vorname:	
Straße, Nr.		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		Geb.-Ort, Land	

Mittagessen wird benötigt:

<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
--------------------------	----	--------------------------	------

Anlage III: Buchungszeiten des Kindergartens St. Johannes Weichenried

Kindergarten St. Johannes der Täufer - Dorfstrasse 15 - 86558 Hohenwart-Weichenried

Telefon: 08443-1872

E-Mail: kita.st.johannes.weichenried@bistum-augsburg.de

Öffnungszeiten:

Montag bis Freitag von 7.30 Uhr – 14.00 Uhr

Gewünschte bzw. benötigte Buchungszeiten (bitte ankreuzen):

	Uhrzeit	Buchungskategorie in Stunden
1	08:00 – 12:15 Uhr	4-5 Stunden
2	07:30 – 12:45 Uhr	5-6 Stunden
3	07:30 – 14:00 Uhr	6-7 Stunden

Die Kernzeit, in der möglichst kein Bringen oder Abholen stattfinden sollte, liegt zwischen 08:15 Uhr und 12:15 Uhr.

Die Buchung eines Mittagessens ist im Kindergarten St. Johannes nur möglich bei Kindern, die bis 14:00 Uhr anwesend sind.

Daten des zu betreuenden Kindes

Name:		Vorname:	
Straße, Nr.		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		Geb.-Ort, Land	

Mittagessen wird benötigt:

<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
--------------------------	----	--------------------------	------

Anlage IV: Buchungszeiten des Naturkindergartens Tabeki Hohenwart
 Unverbindliche Voranfrage nach einem Betreuungsplatz im Tabeki
 Naturkindergarten Hohenwart

Angaben zum Kind und zur Familie

Name und Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Wenn die Anmeldung in der Schwangerschaft erfolgt, dann bitte den voraussichtlichen
 Entbindungstermin eintragen. Sie erwarten Zwillinge? Dann füllen Sie bitte einen Voranfragebogen
 pro Kind aus.

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Name und Vorname der Mutter: _____

Arbeitgeber der Mutter: _____

Name und Vorname des Vaters: _____

Arbeitgeber des Vaters: _____

Festnetznummer: _____

Handynummer Mutter: _____

Handynummer Vater: _____

Kontakt Mail-Adresse: _____

Gewünschter Betreuungsbeginn: _____

Bitte kreuzen Sie die Betreuungsstunden an, die Sie für Ihr Kind benötigen.

Gewünschte Betreuungszeit						
von	bis	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
7:00	8:00					
8:00	9:00					
9:00	10:00					
10:00	11:00					
11:00	12:00					
12:00	13:00					
13:00	14:00					
14:00	15:00					
15:00	16:00					
16:00	17:00					

 Ort und Datum

 Unterschrift eines Personensorgeberechtigten