

## Anmeldung für das Montessori-Kinderhaus

Brackwede

Gellershagen

Heepen

Anmeldung zum: \_\_\_\_\_ für die U3 Gruppe (0-3 J.)  für die Ü3 Gruppe (3-6 J.)

als Regelkind  als Förderkind für einen Integrationsplatz

gewünschte Betreuungszeit: 35 Stunden  45 Stunden

### 1. Personalien des Kindes

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht: männlich  weiblich  Geburtstag: \_\_\_\_\_

Geburtsort und -land: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Anschrift (Straße, PLZ/Ort): \_\_\_\_\_

Sorgerecht: gemeinsames Sorgerecht  nur Mutter  nur Vater  Vormund

### 2. Personalien der Mutter

Familienname: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort/ -land: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Familienstand: verh.  ledig  gesch.  getr. lebend  eheähnl. Gemeinsch.

Anschrift (Straße, PLZ/Ort): \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

in Elternzeit  (voraussichtlich bis \_\_\_\_\_)

berufstätig: in Vollzeit  in Teilzeit  (mit \_\_\_\_ Wochenstunden)

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_ Vollzeit  Teilzeit  (mit \_\_\_\_ Stunden)

voraussichtlich berufstätig ab: \_\_\_\_\_

arbeitssuchend

Telefon privat: \_\_\_\_\_

Telefon dienstl.: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### 3. Personalien des Vaters

Familienname: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort/ -land: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Familienstand: verh.  ledig  gesch.  getr. lebend  eheähnl. Gemeinschaft.

Anschrift (Straße, PLZ/Ort): \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

in Elternzeit  (voraussichtlich bis \_\_\_\_\_)

berufstätig: in Vollzeit  in Teilzeit  (mit \_\_\_\_\_ Wochenstunden)

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_ Vollzeit  Teilzeit  (mit \_\_\_\_\_ Stunden)

voraussichtlich berufstätig ab: \_\_\_\_\_

arbeitsuchend

Telefon privat: \_\_\_\_\_

Telefon dienstl.: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

2

### 4. Besondere Hinweise zum Kind

Erstsprache: \_\_\_\_\_ Zweitsprache: \_\_\_\_\_

Allergien/ Erkrankungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Förderangebote und Therapien geplant oder durchgeführt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 5. Geschwister

Vorname \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_ besucht Spielgruppe/Kinderhaus \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_ besucht Spielgruppe/Kinderhaus \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_ besucht Spielgruppe/Kinderhaus \_\_\_\_\_

Geschwisterkind(er) hat/ haben das Montessori-Kinderhaus besucht:

Name: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**6. Wie wurden Sie auf unsere Einrichtung aufmerksam?**

- Internet                       Empfehlung von Freunden/Bekannten                       Presse  
 Wohnortnähe                       Wie sonst? \_\_\_\_\_

**7. Was ist Ihnen an der Montessori-Pädagogik besonders wichtig, und warum möchten Sie Ihr Kind gerade in unsere Einrichtung geben?**

---

---

---

---

**8. Unser Kinderhaus ist eine Elterninitiative und lebt durch die Mithilfe der Eltern. Mit welchen Fähigkeiten können Sie unsere Einrichtung unterstützen?**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> PC-Kenntnisse  | <input type="checkbox"/> Mitwirkung bei der Öffentlichkeitsarbeit |
| <input type="checkbox"/> Putzen   | <input type="checkbox"/> Materialherstellung                      |
| <input type="checkbox"/> handwerkliche Fähigkeiten                            | <input type="checkbox"/> Zimmerpflanzenpflege                     |
| <input type="checkbox"/> Gartenarbeit   | <input type="checkbox"/> Müll oder Wertstoffe entsorgen           |
| <input type="checkbox"/> Mitarbeit im Elternbeirat/<br>Vorstand/ Förderverein | <input type="checkbox"/> pädagogische Angebote                    |

Sonstige Fähigkeiten:

---

---

**10. Unser/mein Kind ist in folgenden weiteren Kindergärten angemeldet:**

---

Das Montessori-Kinderhaus ist die 1. Wahl:                      ja                       nein

Das Jugendamt der Stadt Bielefeld möchte die freien Betreuungsplätze in den Kindertageseinrichtungen und alle Kinder mit Betreuungsbedarf zentral erfassen und Doppelbelegungen von Plätzen vermeiden. Darum wurde zum 01.10.2014 der Zugang zu dem Online-Portal „Little Bird“ eingerichtet, mit dem Eltern ihre Kinder für eine Aufnahme vormerken können. Gemäß der neuen Fassung des Kinderbildungsgesetzes NRW müssen alle Träger mit ihren Einrichtungen an einem internetgestützten Vormerkverfahren teilnehmen. Unter der Adresse [www.portal.little-bird.de](http://www.portal.little-bird.de) können Sie Ihr Kind in bis zu fünf Bielefelder Einrichtungen vormerken. Falls Sie Ihr Kind nicht online vormerken möchten oder können, sind wir selbst zu der Eingabe der Daten verpflichtet, wenn Sie Ihr Kind bei uns persönlich anmelden. Wir werden über die bei Little Bird eingegangenen Vormerkungen informiert, der Zeitpunkt und die Gestaltung des Aufnahmeverfahrens sowie die Entscheidung über Zu-/Absagen und Vertragsabschlüsse liegen weiterhin in unserer Hand.

Wir benachrichtigen Sie sobald wie möglich, wenn wir Ihnen einen Betreuungsplatz zum gewünschten Aufnahmetermin anbieten können.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

**Nur für das Kinderhaus:**

Anmeldung angenommen am: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_

Anmeldegespräch am \_\_\_\_\_