

Anmeldeformular **Gellershagen** **Heepen**

Anmeldung zum : _____ für eine U3 Gruppe für eine Ü3 Gruppe
 35 Stunden 45 Stunden
 als Regelkind als Integrationskind

1. Angaben zum Kind

Nachname:	Vorname:
Straße:	PLZ/Ort:
Telefon:	Geburtsdatum: Ort:
Geschlecht: <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> gender	Nationalität:
Konfession:	<input type="radio"/> besucht unsere Spielstube
Sorgerecht: <input type="radio"/> gemeinsam <input type="radio"/> nur Mutter <input type="radio"/> nur Vater <input type="radio"/> sonstige:	
gesundheitliche Besonderheiten:	
Erstsprache:	Zweitsprache:
Geschwisterkinder (Geburtsjahre):	<input type="radio"/> haben Kinderhaus/Spielstube besucht

2. Angaben zu den Eltern

	Mutter	Vater
Nachname:		
Vorname:		
Straße:		
PLZ/Ort:		
Familienstand:		
Nationalität:		
Beruf:		
Derzeit:	<input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit ___ Std. <input type="radio"/> Elternzeit bis ____ <input type="radio"/> voraussichtlich berufstätig ab ____ <input type="radio"/> arbeitssuchend	<input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit ___ Std. <input type="radio"/> Elternzeit bis ____ <input type="radio"/> voraussichtlich berufstätig ab ____ <input type="radio"/> arbeitssuchend
Arbeitgeber:		
Telefon:		
Handy:		
Dienstlich:		
Email:		

3. Wie wurden Sie auf unsere Einrichtung aufmerksam?

- Internet Empfehlung von Freunden/Bekannten Presse
 Wohnortnähe Wie sonst: _____

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

5. Unser Kinderhaus lebt von und durch die Mithilfe der Eltern (20 Arbeitsstunden pro Jahr)

Mit welchen Fähigkeiten können Sie unsere Einrichtung unterstützen?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> PC-Kenntnisse | <input type="checkbox"/> Mitwirkung 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"/> Wertstoffe entsorgen (gr. Pappe, Glas) |
| <input type="checkbox"/> Mitarbeit im Elternbeirat / Vorstand | <input type="checkbox"/> Pädagogische Angebote |

Sonstige Fähigkeiten:

Wir/Ich erkläre(n) mich/uns einverstanden, dass die Namen der gemeldeten Kinder innerhalb der Kindertagesstätten Bielefeld verglichen werden, um Doppelbelegungen zu vermeiden.

Ort/Datum:

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Nur für Kita:

angenommen am: _____ von: _____