

Anmeldeformular für das Integrative Montessori-Kinderhaus 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/ besucht/besuchen die Montessori-Schule ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	

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:

6. Unser/mein Kind ist in folgenden weiteren Kindertagesstätten angemeldet:

Das Montessori-Kinderhaus ist die 1. Wahl: Ja Nein

7. Ihr täglicher Betreuungsbedarf:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

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: _____

