

**MONTESSORI Kinderhaus, Dr.-Carlo-Schmid-Str. 128 - 130, 90491 Nürnberg**

Wird vom Kinderhaus ausgefüllt!

<b>Eingegangen am:</b>	<b>Hausführung:</b> <input type="checkbox"/> teilgenommen <input type="checkbox"/> nicht teilgenommen	<b>Informationsabend:</b> <input type="checkbox"/> teilgenommen <input type="checkbox"/> nicht teilgenommen	<b>Geschwisterkind von:</b> <input type="checkbox"/> Krippenkind <input type="checkbox"/> Kindergartenkind <input type="checkbox"/> Schulkind	<b>Anmerkungen:</b> <input type="checkbox"/> Mitarbeiter*innenkind
------------------------	---	---	--	---

## Bewerbung um einen Kinderkrippenplatz im

### MONTESSORI Kinderhaus

für das Kinderkrippenjahr \_\_\_\_\_

**Bitte füllen Sie den Fragebogen komplett aus, da sonst eine weitere Bearbeitung nicht möglich ist. Unsere Informationen nach EU-DSGVO hängen im MONTESSORI Kinderhaus aus.**

Name des **Kindes:** \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PIZ: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

geb. in: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

#### Erziehungsberechtigte/r 1

#### Erziehungsberechtigte/r 2

Name: \_\_\_\_\_

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

geb. am, in: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

**Geschwister**

Name:	_____	geb. am:	_____
Name:	_____	geb. am:	_____
Name:	_____	geb. am:	_____

**Allgemeine Fragen**

Hat Ihr Kind schon andere Kindergruppen (z. B. Eltern-Kind-Gruppe, Babyschwimmen, Tagesmutter oder eine andere Kinderkrippe etc.) besucht?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nimmt Ihr Kind weitere pädagogische Betreuung (z. B. Ergotherapie, Krankengymnastik, Logopädie, Heilpädagogik etc.) in Anspruch?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Welche Gründe haben Sie Ihr Kind in unserem MONTESSORI Kinderhaus anzumelden?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Voraussichtliche Buchungszeiten:**

Betreuungszeit							
Von	Bis	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Std.
07:30	12:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
07:30	13:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
07:30	14:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
07:30	15:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
07:30	16:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
08:00	12:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
08:00	13:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
08:00	14:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
08:00	15:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
08:00	16:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Wöchentliche Gesamtbetreuungszeit:</b>							
<b>Buchungskategorie:</b>							

Bringzeit: 07:30 bis 08:00 Uhr und 08:00 bis 08:45 Uhr  
 Abholzeit: bis zu 15 Minuten nach der angegebenen Betreuungszeit

**Diese Bewerbung gilt nur für das oben angegebene Kinderkrippenjahr.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte/r