

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

Eingang am:

Bewerbung um einen Kinderkrippenplatz im

MONTESORI 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 MONTESORI Kinderhaus aus.

Name des **Kindes**:

Straße:

PLZ:

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	11:30	<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"/>	XXXXXX	
08:00	11:30	<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"/>	XXXXXX	
Wöchentliche Gesamtbetreuungszeit:							
Buchungskategorie:							

Bringzeit: 07:30 bis 08:00 Uhr und 08:00 bis 08:45 Uhr

Abholzeit: Montag bis Donnerstag: 11:30 Uhr, 13:00 - 13:15 Uhr, 14:00 - 14:15 Uhr, 15:00 – 15:15 Uhr, 16:00 – 16:15 Uhr
Freitag letzte Abholzeit: 15:00 – 15:15 Uhr

Diese Bewerbung gilt nur für das oben angegebene Kinderkrippenjahr.

Datum

Erziehungsberechtigte*r

Erziehungsberechtigte*r