

An die  
Gemeindeverwaltung Kernen i.R.  
Sozialamt  
Stettener Straße 12  
  
71394 Kernen i.R.

### Vermerke der Verwaltung

Eingang:

Zwischenbescheid:

Zuteilung am \_\_\_\_\_ zum \_\_\_\_\_  
Mitteilung an Waldkindergarten am:

Erfassung NH-KITA am:

Gebührenbescheid:

## Anmeldung für den Waldkindergarten Sandacker

### 1. Waldkindergarten

Der Waldkindergarten befindet sich im Teilort Stetten. In der Regel beginnt und endet der Tag beim Sängenheim. Bei voller Besetzung der Gruppe verbringen 20 Kinder von drei Jahren bis zum Schulalter den Vormittag mit pädagogischen Fachkräften in der freien Natur.

Betreuungszeit von März bis Oktober: Mo – Fr 8:00 Uhr - 13:00 Uhr  
Betreuungszeit von November bis Februar: Mo – Fr 8:30 Uhr - 13:00 Uhr

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn an:

Name, Vorname \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit

deutsch

Migrationshintergrund

ja

nein

Sprachförderung bisher

ja

nein

### 2. Gewünschter Aufnahmeterrmin / Alternativanmeldungen

Gewünschter Aufnahmeterrmin: \_\_\_\_\_

Mein Kind ist außerdem in folgender Einrichtung  
zum Aufnahmeterrmin angemeldet: \_\_\_\_\_

Primär gewünschte Einrichtung: \_\_\_\_\_

Keine alternative Anmeldung:

bitte ankreuzen

Mein Kind besucht schon eine Einrichtung:  ja  nein

Falls ja, Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### 3. Angaben zur Haushaltsgemeinschaft

Meinem Haushalt gehören folgende Personen an:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Stellung in der Haushaltsgemeinschaft	Berufstätigkeit, Ausbildung, Schulbesuch o.ä.
			Vater / Mutter	
			Vater / Mutter / Partner	
			Kind	
			Kind	
			Kind	

#### **Anschrift:**

Straße:

\_\_\_\_\_

PLZ/Ort:

\_\_\_\_\_

Tel.Nr. : privat

\_\_\_\_\_

geschäftlich

E-Mail:

\_\_\_\_\_

#### **Evtl. Sorgeberechtigte außerhalb der Haushaltsgemeinschaft:**

\_\_\_\_\_

#### **Gründe für die Aufnahme in diesen Kindergarten oder einen Einrichtungswechsel:**

Ich / wir stehe(n) hinter dem Konzept des Waldkindergartens und ich / wir sind bereit, bei Aktionen usw. mitzuwirken:

ja

nein

Das Informationsblatt über das Aufnahmeverfahren des Sozialamts habe ich erhalten.

Datum	Unterschrift des Sorgeberechtigten	Unterschrift des Sorgeberechtigten