

Montessori Kindergarten e.V.

Montessori- Kinderdorf

32105 Bad Salzuflen · Borsigstr.11-13 · Telefon 05222 9290106

Name und Vorname des Kindes

Geburtsdatum

- männlich
 weiblich
 divers

Strasse und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Geschwisterkind im Kinderdorf

Gewünschtes Aufnahmejahr: _____

Gewünschte Betreuungsform

- Kindertagesstättenplatz 25 Stunden
 7:00- 12:00
 7:30- 12:30
 7:45- 12:45

- Kindertagesstättenplatz 35 Stunden
 7:00- 14:00
 7:30- 14:30

- Kindertagesstättenplatz 45 Stunden
 7:00- 16:00
 7:30- 16:30

- individueller Betreuungszeitenwunsch

Angaben zur Person des Kindes

Kinderkrankheiten:

Art der Behinderung:

Therapeutische Maßnahmen bisher:

Zur Aufnahme Ihres behinderten Kindes

muss eine Kostenübernahmeerklärung nach §39 Bundessozialhilfegesetz *BSGH* vorliegen. Diese Erklärung des Landschaftsverbandes Westfalen / Lippe ist für den Träger zur Deckung der Betriebskosten unerlässlich. Den entsprechenden Antrag erhalten Sie bei uns in der Einrichtung.

Gerne können Sie uns weitere Angaben zu Ihrer Person und der Ihres Kindes, sowie den Grund der Wahl unserer Einrichtung auf der Rückseite mitteilen.

Ort und Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Angaben zur Person der Mutter

Name

Adresse (nur wenn Abweichung zum Kind)

Email – Adresse

Telefonnummer

Geburtsdatum

Beruf

Familienstand

Angaben zur Person des Vaters

Name

Adresse (nur wenn Abweichung zum Kind)

Email – Adresse

Telefonnummer

Geburtsdatum

Beruf

Familienstand

Warum wählen Sie diese Einrichtung?

Haben Sie ihr Kind noch in einer anderen Einrichtung angemeldet? Ja Nein

Wenn ja, in welcher ?
