

# Vormerkungsantrag für Kinder im Alter von 2 – 6 Jahren

Zum Schulkamp 2a  
32425 Minden  
Tel: 0571 / 94 24 214  
Fax: 0571 / 94 24 216  
info@bollerwagen-minden.de  
www.bollerwagen-minden.de

## Betreuungsangebot des Kindergarten Bollerwagen

Bitte wählen Sie eine der aufgeführten Betreuungsformen, die für Sie in Frage kommt, aus und kreuzen Sie dementsprechend an.

**35 Stunden - Betreuungsangebot**

**Montag bis Freitag 07:00 – 14:00 Uhr**

Dieses Angebot beinhaltet eine Betreuung im Block bis 14:00 Uhr mit Mittagessen.

**45 Stunden - Betreuungsangebot**

**Montag bis Freitag 07:00 – 16:00 Uhr**

Nur dieses Angebot beinhaltet eine **Ganztagesbetreuung**. Die Anzahl der Betreuungstage ist nicht relevant.

Plätze mit 45 Wochenstunden werden an Kinder vergeben, deren beide Elternteile/deren alleinerziehender Elternteil berufstätig oder in schulischer Ausbildung sind/ist oder die Absicht haben, innerhalb der nächsten Monate eine Berufstätigkeit oder schulische Ausbildung aufzunehmen. Ein entsprechender Nachweis ist auf Anfrage bei Aufnahme des Kindes schriftlich zu erbringen.

Wir benötigen den Platz ab dem \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

**Ich / Wir haben Bedarf an einer Randzeitenbetreuung durch eine Tagesmutter im Familienzentrum.**

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

Welche Betreuungszeiten sind bei Inanspruchnahme eines Tagesstättenplatzes aufgrund der Berufstätigkeit der Eltern / Erziehungsberechtigten täglich erforderlich?

Von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr.

Bei diesem Antrag handelt es sich um eine **verbindliche** Vormerkung. Sollte aufgrund freiwerdender Plätze eine Aufnahme möglich sein, so wird nach einer Benachrichtigung seitens der Einrichtung an die Eltern / Erziehungsberechtigten ein verbindlicher Aufnahmevertrag ausgefüllt.

Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Hinweis: Die Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.**

## Daten des Kindes

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_      Geburtsort: \_\_\_\_\_

Herkunftsland: \_\_\_\_\_      männlich ( ) / weiblich ( )

Nationalität: deutsch ( ) / andere \_\_\_\_\_

Vorrangig gesprochene Sprache in der Familie: \_\_\_\_\_

Geflüchtetes Kind ( ) ja / ( ) nein

Liegen außer den normalen Aufnahmegründen noch weitere vor?

( ) nein

( ) ja, Auffälligkeiten folgender Entwicklungsbereiche:

( ) Sprachentwicklung

( ) körperliche und / oder motorische Entwicklung

( ) Hörvermögen

( ) geistige Entwicklung

( ) sonstige: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Leidet Ihr Kind an einer Krankheit, die besondere Versorgungsmaßnahmen erfordert, z.B. Allergie, Bronchitis, Diabetes, o.ä.?

( ) nein

( ) ja, nämlich: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Erforderliche Maßnahmen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Daten der Eltern / Erziehungsberechtigten

**Vor- und Zuname des Vaters:** \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_:\_\_\_\_:\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ortsteil: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Herkunftsland: \_\_\_\_\_

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

Beschäftigt bei: \_\_\_\_\_

Telefon: Privat: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Dienstlich: \_\_\_\_\_

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

**Vor- und Zuname der Mutter:** \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_:\_\_\_\_:\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ortsteil: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Herkunftsland: \_\_\_\_\_

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

Beschäftigt bei: \_\_\_\_\_

Telefon: Privat: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Dienstlich: \_\_\_\_\_

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

## Gesetzliche Vertreter bzw. Sorgeberechtigte für das Kind:

( ) beide Elternteile

( ) Mutter

( ) Vater

( ) sonstige Personen (bitte angeben): \_\_\_\_\_

**Geschwister:**

\_\_\_ Junge/n (Geburtsdatum): \_\_\_\_\_

\_\_\_ Mädchen (Geburtsdatum): \_\_\_\_\_

Geschwisterkind in unserer Einrichtung: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben und erkläre mich bereit, etwaige Änderungen der Einrichtung umgehend mitzuteilen.

Minden, den \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

---

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Zusätzlicher Hinweis:

Sollte diese Vormerkung seitens der Eltern aus irgendwelchen Gründen (z. B. Aufnahme in eine andere Einrichtung, Wohnortwechsel etc.) hinfällig werden, so bitten wir um Nachricht, damit das Kind nicht weiter in der Vormerkungsliste geführt wird.