

**Integratives Haus für Kinder St. Josefs-Heim
Preysingstr. 21-25, 81667 München**

**Anmeldeblatt zur Aufnahme
(Integrationsplatz)**

KiTa-Jahr _____

Für welche Abteilung wollen Sie Ihr Kind anmelden?

(Bitte ankreuzen, nur eine Nennung möglich!)

O Krippe

O Kindergarten

O Hort

Geschwisterkind in der Einrichtung:

O ja _____

O nein

Familienname und

Vorname(n) des Kindes: _____

geb. am: _____ **in:** _____ **Geschlecht:** _____

Religion: _____ **Staatsangehörigkeit:** _____

Anschrift (Wohnsitz des Kindes):

Name d. Vaters: _____ **geb. am:** _____ **in:** _____

Beruf: _____ **Staatsangehörigkeit:** _____

Name d. Mutter: _____ **geb. am:** _____ **in:** _____

Beruf: _____ **Staatsangehörigkeit:** _____

Wer ist erziehungsberechtigt ?

Telefon

privat: _____ **dienstlich:** _____ **Handy:** _____

Geschwister: Name: _____ **geb:** _____ **Name:** _____ **geb:** _____

Name: _____ **geb:** _____ **Name:** _____ **geb:** _____

Diagnose / Wichtige Informationen zum Kind

Gibt es ein aktuelles Gutachten _____ (ja) _____ (nein)

Welche/r Kinderarzt/Klinik betreut ihr Kind?

Besucht(e) Ihr Kind eine andere Einrichtung ?(Wenn ja, welche?)

Gewünschte Buchungszeiten (bitte ankreuzen, ggf. mit min/max. bezeichnen)

Krippe:

Frühdienst: 7.00 - 8.00 Uhr: ja: _____ nein: _____
 8.00 -12.00 Uhr: _____ 8.00 - 13.00 Uhr: _____
 8.00 -14.00 Uhr: _____ 8.00 -15.00 Uhr: _____

Kindergarten:

Frühdienst: 7.00 - 8.00 Uhr: ja: _____ nein: _____
 8.00 -12.00 Uhr: _____ 8.00 - 13.00 Uhr: _____
 8.00 -14.00 Uhr: _____ 8.00 -15.00 Uhr: _____

Hort:

Regelzeit: 4 - 5 Std: _____ 5 – 6 Std: _____ 6 -7 Std: _____
Ferienzeit: 4 - 5 Std: _____ 5 – 6 Std: _____ 6 -7 Std: _____
 7 - 8 Std: _____ 8 – 9 Std: _____ 9 -10 Std: _____
 mehr als 10 Std: _____

Zu- und Absagen werden nur per e-mail verschickt, bitte e-mail Adresse in Druckbuchstaben angeben:

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

