

Elterninitiative Kinderneest Schongau e.V.

Burggener Straße 2, 86956 Schongau

Telefon: 08861 200916 E-Mail: info@kinderneest-schongau.de



Voranmeldung Zusätzlich zur Voranmeldung der Stadt Schongau

Gewünschter Aufnahme Zeitpunkt: _____

Name des Kindes

geboren am

Anschrift

Telefon und E-Mail

Name der Mutter

geboren am

Beruf / Arbeitsstelle (freiwillige Angabe)

Name des Vaters

geboren am

Beruf / Arbeitsstelle (freiwillige Angabe)

Alter und Anzahl der Geschwister

Bitte wenden

Warum wünschen Sie einen Betreuungsplatz speziell im Kinderneest?

Hat Ihr Kind bereits eine Einrichtung besucht?

(z.B. Kita, Tagesmutter, Frühförderung,)

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

In welchem Zeitraum soll Ihr Kind betreut werden?

Von _____ bis _____ Uhr

Das Kinderneest lebt von der Mitarbeit der Eltern.

Was können Sie dazu beitragen?

Kinderbetreuung in der Gruppe (ca. 2-3 Tage/Monat)	Ja	Nein
Mitarbeit durch Elterndienste (Gartenarbeit, Einkauf, Hausmeister, Technischer Dienst, ...)	Ja	Nein
Vorstandsarbeit	Ja	Nein

Datum: _____

Unterschrift: _____

Wird vom Kinderneest ausgefüllt:

- Aufnahme zum _____
 - Vertrag erhalten
- Absage erteilt
 - Evtl. Interesse zu einem Späteren Zeitpunkt