

Anmeldung für einen Platz im Kinderhaus Sonnenblume

Datum:

Name des Kindes:

Geb.-Datum des Kindes:

Namen der Eltern:

Adresse:

Tel. Nr.: **Mail - Adresse:**

Ab wann sollte die Aufnahme Ihres Kindes erfolgen? (Monat/Jahr).....

Wie haben Sie von unserem Kinderhaus erfahren?

.....

Warum möchten Sie, dass Ihr Kind in unserer Einrichtung betreut wird?

.....

.....

.....

Wir arbeiten nach den Ansätzen der Dr. Emmi Pikler und Maria Montessori Pädagogik

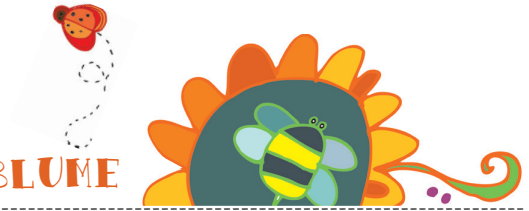
– Wie gut sind Sie über die Pädagogik informiert?

sehr gut

wenig

gar nicht





Warum keine andere (öffentliche) Kinderbetreuungseinrichtung?

Betreuung des Kindes (bis jetzt):

Ich benötige für mein Kind eine:

- Halbtagesbetreuung bis 13:00 Uhr
- Ganztagesbetreuung bis 17:00 Uhr

Bei uns ist Elternmitarbeit sehr wichtig (Elterngespräche, Hospitationen, Teilnahme an Elternabenden sowie das aktive Mitarbeiten in einer Arbeitsgruppe).

Ich wurde darüber informiert dass die Einrichtung elternverwaltet geführt wird und die Mitarbeit im Verein als verpflichtend angesehen werden sollte.

Ich/ Wir habe(n) das pädagogische Konzept des Montessori-Kinderhaus Sonnenblume gelesen und möchte(n), dass mein/unser Kind nach der dort beschriebenen pädagogischen Ausrichtung betreut wird.

Ich nehme zur Kenntnis, dass diese Anmeldung unverbindlich ist und lediglich zur Aufnahme auf die Warteliste dient. Eine Rechtsverbindlichkeit entsteht erst durch den Abschluss einer Mitglieds – und Betreuungsvereinbarung mit dem Träger der Einrichtung.

Datum: Unterschrift:

