



DREIRAD Regensburg e. V.
mit freundlicher Unterstützung von:



Kindertagesstätte
DREIRAD Regensburg e. V.

Tel: 0941 / 46 71 17 9

Fax: 0941 / 46 71 95 9

Aufnahmebogen für die Warteliste

Frau/Herr _____ möchte ihre(n)/seine(n) Tochter/Sohn
auf die Warteliste der Kindertagesstätte DREIRAD Regensburg e. V. setzen lassen.

Angaben zum Kind

Kind noch nicht geboren voraussichtlicher Geburtstermin _____

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Religion _____ Staatsangehörigkeit _____

Straße/ Postleitzahl/Wohnort _____

Telefon _____



Personalien der Erziehungsberechtigten

1) Mutter

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Religion _____ Staatsangehörigkeit _____

Familienstand _____ Ausgeübter Beruf _____

Arbeitgeber _____ Vollzeit / Teilzeit _____

Telefon tagsüber _____

Handy _____

Email _____

2) Vater

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Religion _____ Staatsangehörigkeit _____

Familienstand _____ Ausgeübter Beruf _____

Arbeitgeber _____ Vollzeit/ Teilzeit _____

Telefon tagsüber _____

Handy _____

Email _____

Abweichungen von oben genannter Adresse

Mutter

Vater

Straße / Wohnort _____

Telefon privat _____



Gewünschte Buchungszeiten

Uhrzeit	MO	DI	MI	DO	FR
07:30 – 08:00					
08:00 – 08:30					
08:30 – 09:00					
09:00 – 12:00 Kernzeit					
12:00 – 12:30					
12:30 – 13:00					
13:00 – 13:30					
13:30 – 14:00					
14:00 – 14:30					
14:30 – 15:00					
15:00 – 15:30 Kernzeit					
15:30 – 16:00					
16:00 – 16:30					
16:30 – 17:00					
17:00 – 17:30					

Vormittag
min.4h/max.5h

Nachmittag
min.4h/max.5h

Hinweis: bitte markieren Sie die gewünschten Tage oder Buchungszeiten!

Interner Vermerk:.....

Bitte beachten

Kernzeiten sind nur komplett buchbar. Das Holen und Bringen in Kernzeiten ist nur in Ausnahmefällen möglich!

07:30 – 12:30 Vormittagsbetreuung (mind. 4h/Tag, max. 5h/Tag)
12:30 – 17:30 Nachmittagsbetreuung (mind. 4h/Tag, max. 5h/Tag)
07:30 – 17:30 Ganztagesbetreuung (mind. 7h, max.10h)

Es müssen pro Woche mindestens 3 halbe Tage d.h. 12 Stunden pro Woche gebucht werden.

Gewünschtes Eintrittsdatum_____



- Gewünschte Gruppe
- Feuerwehr (Kinder von 6 Monaten bis 3 Jahren) *
 - Traktor (Kinder von 1,5 Jahren bis 4 Jahren) *
 - Bagger (Kinder von 2,5 Jahren bis zum Schuleintritt) *
 - egal

* Der Vertrag endet automatisch zum 31. August eines Jahres wenn das Kind zum 31. August des Jahres das 3. Lebensjahr vollendet hat.

Wichtige Informationen über Kind und Familie

- Verhinderung einer sozialen, familiären Notlage
- mindestens ein Elternteil bei Continental
- Geschwisterkind besucht bereits die Einrichtung
- Alleinerziehend / wirtschaftlich notwendige Berufstätigkeit
- beide Elternteile berufstätig

Mitgliedschaft bei DREIRAD Regensburg e.V. seit _____

Besonderheiten des Kindes (Behinderung, Krankheit, Allergien etc.)

Datum der Aufnahme auf die Warteliste _____

Mir ist bekannt:

Sollte mir von der Kindertagesstätte ein entsprechender Platz angeboten werden, ich mich aber mittlerweile anderweitig verpflichtet haben und mich nicht von der Warteliste haben nehmen lassen, wird aus verwaltungstechnischen Gründen ein Einmalbetrag in Höhe von € 60,- erhoben. Es besteht jedoch kein gesicherter Anspruch auf einen Kinderbetreuungsplatz bei DREIRAD Regensburg e. V.

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Unterschrift Kindertagesstätte
DREIRAD Regensburg e.V.
Leitung