



Tagespflege für Kinder u3

Anmeldebogen

für die Betreuung ihres Kindes im **KidsPoint** Bielefeld

Angaben zu den Sorgeberechtigten

Person 1

Name: _____

Nachname*: _____

Adresse*: _____

Ort, PLZ*: _____

Telefon (privat): _____

Telefon (mobil)*: _____

Telefon (beruflich): _____

E-Mail: _____

Verhältnis zum Kind:

Vater__ Mutter __ sonstige _____

Person 2

Name: _____

Nachname: _____

Adresse: _____

Ort, PLZ: _____

Telefon (privat): _____

Telefon (mobil): _____

Telefon (beruflich): _____

E-Mail: _____

Verhältnis zum Kind:

Vater__ Mutter __ sonstige _____

* Diese Felder sind Pflichtfelder.



Angaben zum Kind

Name*: _____

Vorname*: _____

Geburtstag*: _____

Adresse*: _____

Ort, PLZ*: _____

medizinische Besonderheiten*

Hat ihr Kind eine medizinische Vorgeschichte? (z.B. Allergien, Unverträglichkeiten oder eine OP in kürzerer Vergangenheit)

: _____

Medikation*

Nimmt ihr Kind in regelmäßigen Abständen Medikamente, die ihm auch in der Kindertagespflege verabreicht werden müssen?

Ernährungsgewohnheiten

Wie ernähren sie ihr Kind?

Muttermilch ja__ nein__

Folgemilch/Milch ja__ nein__

Brei ja__ nein__

festes Essen ja__ nein__

Gibt es bestimmte Ernährungsprinzipien, die auch in der Kindertagespflege beachtet werden sollen? (z.B. vegetarisch, hellal, etc.)



Rahmenbedingungen

Beginn der Betreuung*: _____

(Bitte denken Sie daran, dass mindestens eine Woche **vor** Betreuungsbeginn die Eingewöhnung stattfinden muss.)

Beginn der Eingewöhnungswoche*: _____

Voraussichtliches Ende der Betreuung*: _____

Betreuungsstunden (wöchentlich): 25__ 30__ 35__ 40__ 45__

Wöchentliche Betreuungszeiten*

Montags von _____ bis _____

Dienstags von _____ bis _____

Mittwochs von _____ bis _____

Donnerstags von _____ bis _____

Freitags von _____ bis _____

Regelmäßige Ausnahmen bezüglich der Betreuungszeiten (z.B. jeden 2.Dienstag etc.)

Urlaub

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass der Urlaub von uns fest vorgegeben werden muss. Wir versuchen jedoch ihre Wünsche so gut es geht zu berücksichtigen. Tragen sie deshalb bitte ein wenn es einen Zeitraum gibt, in dem es besonders ungünstig für Sie wäre, wenn die Betreuung ausfällt.

2014: vom _____ bis zum _____ 2014.

2015: vom _____ bis zum _____ 2015.

*= Pflichtfelder



Hinweis:

Die Anmeldung über das kidsPoint Anmeldeformular ersetzt nicht den Betreuungsvertrag. Dieser wird erst nach der persönlichen Vorstellung relevant. Die Anmeldung ist nicht rechtsverbindlich und kann jederzeit widerrufen werden.

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Unterschrift Person 1*:

Bielefeld, den _____

Unterschrift: _____

Unterschrift Person 2:

Bielefeld, den _____

Unterschrift: _____

*= Pflichtfelder