

Kinderhaus Nürnberg gGmbH
 „Haus für Kinder II“
 Düsseldorfer Straße 130, 90425 Nürnberg
 Tel.: 0911-23 97 38 20; Fax: 0911- 23 97 38 28
 E-Mail: hfkduesseldorfer@kinderhaus.de
 Internet: www.kinderhaus.de



**Kinderhaus
 Nürnberg**
 gemeinnützige GmbH

Netz für Kinder-Gruppen
 Kinderkrippen
 Kindergärten
 Kinderhorte
 Häuser für Kinder
 Kindertageseinrichtungen der
 SIEMENS AG, Erlangen

Betreute Spielplätze
 Kinderhaus Maxfeld
 Mittagsbetreuungen
 Offene Ganztagschulen
 Tagespflegebörsen
 Agentur Familie & Beruf
 Familienservice Nürnberg

Ferienbetreuung

www.kinderhaus.de
info@kinderhaus.de

Tel 0911-704 555 0
 Fax 0911-704 555 99

Steinbühl
 4,6

Geschäftsführer
 Carola Weise
 Stefan Dürr

Registergericht Nürnberg
 HRB 28877

Steuernummer
 241/147/01250

Steuerbefreit nach § 4 UStG

IBAN: DE15760501010001416837
 Swift(BIC): SSKNDE77XXX

Kinderhaus Nürnberg gGmbH · Untere Mentergasse 2 · 90443 Nürnberg

Vormerkung

Kinderkrippe Kindergarten

Aufnahme gewünscht zum: _____

Persönliche Daten des Kindes

Familienname	
Vorname	
Straße	
PLZ/Ort	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Staatsangehörigkeit	
Geschwister (mit Altersangaben)	
Voraussichtliche Buchungszeit	Montag von _____ Uhr bis _____ Uhr Dienstag von _____ Uhr bis _____ Uhr Mittwoch von _____ Uhr bis _____ Uhr Donnerstag von _____ Uhr bis _____ Uhr Freitag von _____ Uhr bis _____ Uhr Durchschn. tägliche Buchungszeit _____ Std.

Welche Sprache(n) spricht das Kind?

Hat Ihr Kind eine chronische Krankheit oder sonstige Besonderheiten?

Hat Ihr Kind Anspruch auf Eingliederungshilfe wegen Behinderung oder drohender Behinderung nach dem SGB XII?

Nein Ja, der Eingliederungsbedarf wurde festgestellt von:

Art der Behinderung:

Daten der Eltern bzw. der Erziehungsberechtigten

	Mutter	Vater
Familienname		
Vorname		
Straße		
PLZ/Ort		
Tel. Privat		
Mobilnummer		
Familienstand	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Alleinerziehend	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Staatsangehörigkeit		
ggf. Aufenthaltsstatus		
Herkunftsland		
Herkunftsland der Großeltern	Mutter der Mutter: _____ Vater der Mutter: _____	Mutter des Vaters: _____ Vater des Vaters: _____
E-Mail		

Für die Richtigkeit der Angaben:

_____ Datum und Unterschrift der /des Personensorgeberechtigten