

# Voranmeldung - Spielstube



Wir/Ich möchte/n mein/unser Kind .....

wohnhaft in: .....

geb. am: ..... Telefon: .....

zum ..... 20 ... für die Integrative Montessori-Spielstube am  
Dienstag 0  
Donnerstag 0  
egal 0 voranmelden.

## Mutter

Name: .....

Geb.-Datum: .....

Wohnort: .....

Straße: .....

Telefon: .....

Beruf: .....

## Vater

Name: .....

Geb.-Datum: .....

Wohnort: .....

Straße: .....

Telefon: .....

Beruf: .....

Unser/mein Kind beantragt den erhöhten Förderbedarf  
o ja o nein

Geschwisterkinder: ..... geb. am: .....

..... geb. am: .....

..... geb. am: .....

..... geb. am: .....

Die Kosten für die Betreuung in der Spielstube betragen 25 Euro monatlich.

Eine Aufnahmebestätigung erhalte ich schriftlich.

Unterschrift ..... angenommen von .....

**Das Kinderhaus lebt nur mit und von den Menschen, die es besuchen. Dafür noch etwas Wichtiges:**

**Ich möchte regelmäßig an den stattfindenden Elternabenden teilnehmen.**

Nach meinen Möglichkeiten möchte ich mich aktiv bei anfallenden Arbeiten engagieren:

- |   |                           |   |                             |
|---|---------------------------|---|-----------------------------|
| 0 | Gartengruppe              | 0 | Einkäufe                    |
| 0 | Kochdienst                | 0 | Reinigungsarbeiten          |
| 0 | Nähgruppe                 | 0 | Altglasentsorgung           |
| 0 | Notgruppe                 | 0 | kleine Reparaturen          |
| 0 | Bügelwäsche               | 0 | Unterstützung bei Projekten |
| 0 | Mitarbeit im Förderverein | 0 | Sonstiges                   |
| 0 | Renovierungsarbeiten      |   |                             |

Unterschrift: .....