



Kernprozesse	Nr.	FB 821 1.2
Voranfrage	Version	03
FB Voranfragebogen I-Platz	Seite	1 von 3

Träger der Einrichtung Stiftung kreuznacher diakonie Geschäftsfeld Kinder-, Jugend- und Familienhilfe Bühler Weg 26 55543 Bad Kreuznach	Bitte schicken Sie die Voranfrage an folgende Adresse: Stiftung kreuznacher diakonie Geschäftsfeld Kinder-, Jugend- und Familienhilfe Integrative Kindertagesstätte, Kinderhaus Arche Bösgrunder Weg 8 55543 Bad Kreuznach Oder per Mail an: Kjf-bk-kha-ltg@kreuznacherdiakonkie.de
--	--

Voranfrage zur Aufnahme in das Kinderhaus Arche - Integrative Kindertagesstätte -

Gemäß EU-DSGVO ist diese Voranfrage nur mit Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten/-n gültig

Gewünschtes Aufnahmedatum:	
-----------------------------------	--

1. Angaben zum Kind

Name, Vorname	Adresse des Kindes	Geburtsdag
Ortsteil im Anmeldeportal:	<input type="checkbox"/> Innenstadt <input type="checkbox"/> Bad Münster a.S.-Ebernburg <input type="checkbox"/> Bosenheim <input type="checkbox"/> Planig/lppesheim <input type="checkbox"/> Winzenheim <input type="checkbox"/> Weiteres Stadtgebiet: <input type="checkbox"/> Sonstiger:	
Muttersprache	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Kind wohnt bei <input type="checkbox"/> beiden Elternteilen <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonst.
Herkunftsland des Kindes	Staatsangehörigkeit des Kindes	2. Staatsangehörigkeit des Kindes
Vorrangige Familiensprache	Zweite Familiensprache	Kind wächst mehrsprachig auf? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Besuchte das Kind bereits eine Kita? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, es besteht noch eine Anmeldung in:		
Anzahl der Geschwister des Kindes	Davon bereits im Kinderhaus Arche	
Ist ihr Kind bereits im SPZ angemeldet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

2. Kindbezogene Familiendaten

	1. Erziehungsberechtigte/r	2. Erziehungsberechtigte/r
Name, Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefonnummer		
Handynummer		
Bevorzugte Kontaktaufnahme		
E-Mailadresse		
In der Stiftung kreuznacher diakonie beschäftigt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Geschäftsfeld: _____, KST: _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Geschäftsfeld: _____, KST: _____
Familienstand	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> Eheähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> Sonstiges	
Alleinerziehend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Berufstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Berufstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
In Ausbildung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Falls Berufstätig oder in Ausbildung	<input type="checkbox"/> geringfügig* <input type="checkbox"/> halbtags** <input type="checkbox"/> ganztags***	<input type="checkbox"/> geringfügig* <input type="checkbox"/> halbtags** <input type="checkbox"/> ganztags***
Belastende familiäre Situation****		
Unterschriften	Ort, Datum Unterschrift	Ort, Datum Unterschrift

Die Unterzeichnung hat immer durch alle Sorgeberechtigten zu erfolgen, gleichgültig ob diese verheiratet, getrennt lebend, geschieden oder unverheiratet sind. Nach den Vorschriften des Bürgerlichen Gesetzbuches (BGB) wird durch die Unterzeichnung durch einen Personensorgeberechtigten auch der andere personensorgeberechtigte Elternteil Vertragspartner. Die entsprechende Kenntnisnahme/Zustimmung wird mit Unterzeichnung bestätigt. Die Bearbeitung der Voranfrage erfolgt nur, wenn dieses Formular unterschrieben ist.

bis 15 Arbeitsstunden pro Woche | **16-24 Arbeitsstunden pro Woche | *ab 25Arbeitsstunden pro Woche | **** Behinderung oder Erkrankung eines Kindes oder Elternteils, Verlust eines Elternteils, Hilfen zur Erziehung*

	Erstellt	Geprüft	Freigegeben
Name	S. Letter, QML	S. Domidian, Leitung Int. Kita	S. Letter, QML
Datum	17.04.2019	03.06.2019	03.06.2019



Kernprozesse	Nr.	FB 821 1.2
Voranfrage	Version	03
FB Voranfragebogen I-Platz	Seite	2 von 3

3. Fragen zu Ihrem Kind

3.1 Auf welchem Gebiet bestehen Auffälligkeiten / Einschränkungen?

Bewegung/Körperbeherrschung

Wachstum/Körperbau

Geistige Entwicklung

Sprache

Hör-Sehvermögen

Anfälle (Auslöser/Häufigkeit/Medikation)

Ernährung (Selbständigkeit)

Sauberkeit(Selbständigkeit)

3.2 Fragen zu den bisher aufgesuchten Ärzten und Beratungsdiensten

3.2.1 Wo und wann haben Sie Ihr Kind bereits (u.U. wegen) der genannten Schwierigkeit vorgestellt?

3.3 Erhält oder erhielt Ihr Kind heilpädagogische und/oder therapeutische Behandlungen?

Krankengymnastik Ergo Logo Heilpädagogische Frühförderung

Sonstiges:

3.4 Benötigt/besitzt Ihr Kind Hilfsmittel (Rollstuhl/Schienen/Hörgeräte/sonstige?)

	Erstellt	Geprüft	Freigegeben
Name	S. Letter, QML	S. Domidian, Leitung Int. Kita	S. Letter, QML
Datum	17.04.2019	03.06.2019	03.06.2019



Kernprozesse	Nr.	FB 821 1.2
Voranfrage	Version	03
FB Voranfragebogen I-Platz	Seite	3 von 3

3.5 Was Sie uns noch sagen möchten

4. Nur von Mitarbeitenden des Kinderhaus Arche auszufüllen

	Name	Datum
Voranfrage entgegengenommen		
Voranfrage in Voranfrageliste/Warteliste aufgenommen (Vivendi + Kitaplus)		
Kostenzusage beantragt:		
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Antrag (Vordruck, je nach Kostenträger ggf. unterschiedlich) <input type="checkbox"/> ▪ THP <input type="checkbox"/> ▪ Fachärztliche Gutachten <input type="checkbox"/> ▪ Berichte von Therapeuten <input type="checkbox"/> ▪ Schweigepflichtentbindungen (Bei Mainz-Bingen 5 verschiedene) <input type="checkbox"/> 		

Sonstige Absprachen oder Vereinbarungen:

Aufnahme erfolgt:

ja, am

nein, weil

	Erstellt	Geprüft	Freigegeben
Name	S. Letter, QML	S. Domidian, Leitung Int. Kita	S. Letter, QML
Datum	17.04.2019	03.06.2019	03.06.2019