

# Kindergarten 2020/2021

## Besondere Hinweise für die Buchung



**Kita Glonn**  
Klosterweg 7 - 85625 Glonn  
Telefon: 08093 / 904144  
Fax: 08093 / 904145  
hort@kijufa.de

Gruppe:     grün     orange     blau     gelb

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

### I. Herkunftsland der Eltern:

#### Vater:

- deutschsprachiger Raum      
**nicht** deutschsprachiger Raum      
als Spätaussiedler anerkannt

#### Mutter:

- deutschsprachiger Raum      
**nicht** deutschsprachiger Raum      
als Spätaussiedler anerkannt

### II. Hauptsprache in der Familie:

in der Familie wird vorrangig Deutsch gesprochen     **nicht** Deutsch gesprochen   

### III. Beeinträchtigung des Kindes:

Erhält Ihr Kind Eingliederungshilfe nach § 53 SGB XII oder 35 a SGB VIII wegen körperlicher oder geistiger Beeinträchtigung?

- ja (Bestätigung beifügen)  
 nein

### IV. Kind unter 3 Jahren bei Buchungsbeginn

- ja  
 nein

### V. Nachweis über die Früherkennungsuntersuchung/ Nachweis über ärztliche Impfberatung wurde vorgelegt:

- ja  
 nein / Begründung \_\_\_\_\_

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß sind.  
Mir ist bekannt, dass Änderungen nach BayKiBiG Art. 26a Abs. 1 unverzüglich mitzuteilen sind.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigter