

# KINDERHAUS RAPPELKISTE

Hausner Gasse 7 91792 Ellingen Tel.: 09141 877559

---



[rappelkiste.ellingen@t-online.de](mailto:rappelkiste.ellingen@t-online.de)  
[www.rappelkiste-ellingen.de](http://www.rappelkiste-ellingen.de)

## Vormerkung / Krippe

### für einen Krippenplatz im Kinderhaus „Rappelkiste“ in Ellingen

Hiermit melde ich mein Kind im Städtischen Kinderhaus Ellingen zur Aufnahme an.

Die Zusage zum Erhalt eines Krippenplatzes erfolgt schriftlich. Sie kann erst nach **Abschluss des Anmeldeverfahrens** erteilt werden, bei Platzmangel wird nach den festgesetzten Aufnahmekriterien entschieden.

Die Papiere für die endgültige Aufnahme werden mir beim **Informationse Elternabend** ausgehändigt. Hier erhalte ich nähere Informationen über die Einrichtung, deren pädagogisches Konzept sowie die Gestaltung der Eingewöhnungsphase.

.....  
**Name, Vorname des Kindes**

**Geburtsstag des Kindes**

.....  
**Erziehungsberechtigte**

.....  
**Anschrift**

**Staatsangehörigkeit des Kindes**

.....  
**Tel. Nr. / Handy- Nr.**

.....  
**E-Mail-Adresse:**

Gewünschter Aufnahmeterrnin (ab dem 1. Geburtstag möglich): \_\_\_\_\_

Die Krippe hat von Montag bis Donnerstag von 7:00 Uhr bis 16.30 Uhr geöffnet, am Freitag schließt unser Haus um 15.00 Uhr.

Die Mindestbuchungszeit beträgt 10 Stunden / Woche, und mindestens zwei Tage / Woche.

Ihre tatsächlich benötigte Betreuungszeit:

	von	bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Gesamtstundenzahl: \_\_\_\_\_

- ➔ Wir freuen uns über Ihr Interesse und weisen darauf hin, dass es sich hierbei um eine Vormerkung handelt und keine feste Aufnahme ins Kinderhaus garantiert. Dies ist erst nach Auswertung aller Anmeldungen und der zur Verfügung stehenden Plätze möglich.
- ➔ Wir bitten um Rückmeldung ca. ½ Jahr vor dem geplanten Aufnahmetermin, um den tatsächlichen Bedarf und die Buchungszeiten abzuklären.

.....

Datum / Unterschrift des Personensorgeberechtigten