

Anmeldebogen

Das Kind

.....
Name Vorname männlich weiblich

.....
Geburtsdatum Staatsangehörigkeit Konfession

wird zur Aufnahme in den Kindergarten St. Marien, Eggling

ab angemeldet.

Die Eltern/Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

.....
Name, Vorname

.....
Name, Vorname

.....
Staatsangehörigkeit der Mutter

.....
Staatsangehörigkeit des Vaters

.....
Straße

.....
PLZ/Wohnort

.....
Telefonisch erreichbar

.....
E-Mail



Besonderer **Betreuungsbedarf** des Kindes
 (z.B. Behinderungen, chronische Krankheiten, Sprachkenntnisse usw.)

.....

.....

.....

Folgende **Betreuungszeiten** werden im Rahmen der Öffnungszeiten des Kindergartens gewünscht:

Gewünschte Buchungszeit	Anzahl der Stunden	von-bis (Uhrzeiten)	mit Mittagessen	
Montag	..... Stunden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Dienstag	..... Stunden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mittwoch	..... Stunden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Donnerstag	..... Stunden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Freitag	..... Stunden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Täglicher Durchschnitt	..... Stunden			

Die Personensorgeberechtigten willigen hiermit ein, dass die Tageseinrichtung für Kinder der Gemeinde bzw. dem Jugendamt zu Planungszwecken folgende Daten übermittelt:
 Name, Geburtsdatum und Anschrift des Kindes.

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten