

Anmeldung Kindergarten

Anmeldung zur Aufnahme **ab dem** _____
unverbindliches Eintrittsdatum

In welchen Einrichtungen wollen Sie Ihr Kind anmelden? Nummerieren Sie diese in der von Ihnen gewünschten Rangfolge.

Bitte geben Sie nur die Kindergärten an, die für Sie tatsächlich in Frage kommen!

Kath. Kindergarten
"Maria Patrona Bavariae"
Mo-Fr 07:30- 16:00 Uhr

Kath. Kindergarten
"St. Wilhelm"
Mo-Do 07:00-17:00 Uhr
Fr 07:00-16:00 Uhr

AWO Kindergarten
"Biene Maja"
Mo-Do 07:00-17:00 Uhr
Fr 07:00-16:00 Uhr

Ev. Kindergarten
"Regenbogenhaus"
Mo-Do 07:00-16:30 Uhr
Fr 07:00-15:00 Uhr

Kind

männlich

weiblich

Familiennamen

Vorname

Straße, Hs-Nr.

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Konfession

Das Kind wird einsprachig mehrsprachig erzogen _____
Sprachen

Bisherige Betreuungssituation Eltern Großeltern Krippe
 Tagespflege Sonstiges _____

Wichtige Informationen: _____

Mutter

Vater

Familiennamen, Vorname

Familiennamen, Vorname

Anschrift

Anschrift

Telefon

Telefon

E-Mail (bitte in Druckbuchstaben)

E-Mail (bitte in Druckbuchstaben)

Geburtsdatum, Geburtsort / Land

Geburtsdatum, Geburtsort / Land

Staatsangehörigkeit

Staatsangehörigkeit

Beruf (freiwillige Angabe)

Beruf (freiwillige Angabe)

Konfession

Familienstand

Konfession

Familienstand

Personensorge liegt bei Vater und Mutter

Vater

Mutter

Geschwister

Familiennamen, Vorname

Geburtsdatum

Betreuungssituation

Familiennamen, Vorname

Geburtsdatum

Betreuungssituation

Familiennamen, Vorname

Geburtsdatum

Betreuungssituation

Buchungszeiten

Die Buchungszeit muss die Hol- und Bringzeiten der jeweiligen Einrichtung beinhalten.

Die tägliche Anwesenheit des Kindes in der Kernzeit von 08:30 bis 12:30 Uhr muss gewährleistet sein.

	von	bis	Stunden
Montag	Uhr	Uhr	Std.
Dienstag	Uhr	Uhr	Std.
Mittwoch	Uhr	Uhr	Std.
Donnerstag	Uhr	Uhr	Std.
Freitag	Uhr	Uhr	Std.
Summe der Buchungsstunden			Std.
Durchschnittliche tägliche Buchungszeit			Std.

Teilnahme am Mittagessen

ja

nein

Besonderer Betreuungsbedarf des Kindes

ja

nein

diagnostizierte Behinderung

chronische Erkrankung

Verhaltens-/ Entwicklungsauffälligkeiten

Gutachten liegt vor

ja nein

geringe Deutschkenntnisse

Integrationsantrag wird gestellt

ja nein

Hiermit bestätige(n) ich / wir die Richtigkeit der Angaben und verpflichte(n) mich /uns, Änderungen umgehend der Leitung mitzuteilen.

Ich / wir willige(n) ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Mit der Weiterleitung unserer Daten an die Gemeinde Oberschleißheim für Planungs- und Koordinationszwecke bin ich / sind wir einverstanden.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern / Personensorgeberechtigten und dem Träger der Einrichtung.

Ort, Datum

Unterschrift der / des Personensorgeberechtigten