

Anmeldeformular für das Kinderhaus Marzling

Anmeldung für:

- die Krippe den Kindergarten

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Persönliche Daten zum Kind

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Gemeinde: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Geschlecht:

- weiblich männlich divers

Allgemeine Daten

Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Sprache des Kindes: _____

Zuvor besuchte Einrichtungen:

- ja, welche: _____ nein



Kinderhaus Marzling

Am Sportplatz 4

85417 Marzling

Leitung

Susanne Baumgartner

Tel.: 08161/ 9679-310

Fax: 08161/ 9679-399

E-Mail: kontakt@kinderhaus.marzling.de

Öffnungszeiten

Mo - Do: 7:00 - 17:00 Uhr

Fr: 7:00 - 16:00 Uhr

Persönliche Daten der Erziehungsberechtigten

1. Erziehungsberechtigter

sorgeberechtigt

alleinerziehend

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Beruf: _____

in Teilzeit

in Vollzeit Wiedereinstieg ab:

2. Erziehungsberechtigter

sorgeberechtigt

alleinerziehend

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Beruf: _____

in Teilzeit

in Vollzeit Wiedereinstieg ab:



Kinderhaus Marzling

Am Sportplatz 4

85417 Marzling

Leitung

Susanne Baumgartner

Tel.: 08161/ 9679-310

Fax: 08161/ 9679-399

E-Mail: kontakt@kinderhaus.marzling.de

Öffnungszeiten

Mo - Do: 7:00 - 17:00 Uhr

Fr: 7:00 - 16:00 Uhr



Besteht ein Sorge-/Besuchsrecht für das Kind:

ja, Name der Person: _____

nein

Geschwister

Besuchen Geschwister bereits eine Einrichtung in der Gemeinde Marzling?

ja, welche: _____

nein

Name/Geburtsdatum der Geschwisterkinder:

Besondere Förderung des Kindes:

Benötigt Ihr Kind aufgrund einer bestehenden körperlichen/seelischen oder geistigen Beeinträchtigung eine Eingliederungshilfe nach SGB XII/ SGB VIII?

ja, welche: _____

nein

Ist Ihr Kind in einer externen Fördereinrichtung?

Gesundheit

Hausarzt: _____

Krankenkasse: _____

Besondere Merkmale/Allergien: _____

Besitzt Ihr Kind die notwendige Masernschutzimpfung?

ja

nein

Kinderhaus Marzling

Am Sportplatz 4

85417 Marzling

Leitung

Susanne Baumgartner

Tel.: 08161/ 9679-310

Fax: 08161/ 9679-399

E-Mail: kontakt@kinderhaus.marzling.de

Öffnungszeiten

Mo - Do: 7:00 - 17:00 Uhr

Fr: 7:00 - 16:00 Uhr



Ist der Impfpass und das U-Heft Ihres Kindes pflichtgemäß und aktuell geführt worden? (bitte bei Anmeldung vorzeigen)

ja

nein

Gewünschte Buchungszeiten

	von	bis	Stunden	Mittagessen
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				
Buchungsstd. wöchtl.				
durchschnittl. Buchungszeit				

Mittagessen: 2,90€/Essen

Sonstige Wünsche/Anregungen:

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

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

Kinderhaus Marzling

Am Sportplatz 4

85417 Marzling

Leitung

Susanne Baumgartner

Tel.: 08161/ 9679-310

Fax: 08161/ 9679-399

E-Mail: kontakt@kinderhaus.marzling.de

Öffnungszeiten

Mo - Do: 7:00 - 17:00 Uhr

Fr: 7:00 - 16:00 Uhr