

Anmeldebogen Kinderkrippe St. Michael



Ihr Kind

.....
Name

.....
Vorname

.....
Straße

.....
Geburtsdatum

.....
PLZ/Wohnort

.....
Geburtsort

.....
ggf. Ortsteil

männlich ☐ weiblich ☐

.....
Staatsangehörigkeit

Familiensprache: Deutsch ☐ Andere ☐

.....
Konfession

soll zur Aufnahme in die Kinderkrippe Minimäuse St. Michael ab

_____ angemeldet werden.

Die **Personensorgeberechtigten** des Kindes sind:

.....
Name, Vorname

.....
Straße

.....
PLZ/Wohnort

.....
ggf. Ortsteil

.....
Geburtsdatum

.....
Telefon / Handynummer

.....
Geburtsort / Land

.....
Konfession

.....
Staatsangehörigkeit

.....
Familienstand

.....
Beruf

.....
E-Mail -Adresse

.....
Name, Vorname

.....
Straße

.....
PLZ/Wohnort

.....
ggf. Ortsteil

.....
Geburtsdatum

.....
Telefon / Handynummer

.....
Geburtsort / Land

.....
Konfession

.....
Staatsangehörigkeit

.....
Familienstand

.....
Beruf

.....
E-Mail - Adresse

Geschwister des Kindes:

.....
Name, Vorname

.....
Name, Vorname

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Geburtsdatum

.....
Geburtsdatum

Abholberechtigte:

.....
.....

Sorge- /Besuchsrecht:

.....
.....

Hausarzt:

.....

Krankenkasse:

.....

Gesundheitliche Besonderheiten/Allergien:

.....

Folgende **Betreuungszeiten** werden im Rahmen der Öffnungszeiten der
Kinderkrippe gewünscht:

Montag: Von _____ Uhr bis _____ Uhr

Dienstag: Von _____ Uhr bis _____ Uhr

Mittwoch: Von _____ Uhr bis _____ Uhr

Donnerstag: Von _____ Uhr bis _____ Uhr

Freitag: Von _____ Uhr bis _____ Uhr

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen / seelischen Behinderung
einer **besonderen** Förderung in der Kindertageseinrichtung:

☐ ja ☐ nein

Weitere – freiwillige – Angaben zur Betreuung:

.....
.....
.....

Der **Krippenbeitrag** soll von folgendem Konto abgebucht werden:

.....
Kontoinhaber

.....
Bankinstitut

.....
IBAN

.....
BIC

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

☐ Ich/Wir willige/n ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes.

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

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Personensorgeberechtigten