



Anmeldeformular

Angaben zum Kind:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Konfession: _____

Wird das Kind bereits betreut? JA NEIN

Wunschzeitpunkt der Aufnahme in die Krippe:

Sprache: _____

Nationalität: _____

- Wenn ja, wo? Bei wem? (Tagesmutter, Kita, ...)

Angaben der Erziehungsberechtigten:

Mutter:

Vater:

Name: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Berufstätigkeit: _____

*Ab wann: _____

Telefon: _____

Email-Adresse: _____

Konfession: _____

Nationalität: _____

Sorgeberechtigt: JA NEIN

JA NEIN

Geschwister: JA NEIN - Alter der Geschwister _____

Betreuungskernzeiten: 8.00 – 13.00 Uhr
 8.00 – 14.00 Uhr

Randzeiten: 7.30 – 8.00 Uhr
 14.00 – 15.00 Uhr

Wunsch der Eltern für die Krippenzeit: _____

Bitte fügen Sie dem Anmeldeformular eine Arbeitszeitenbescheinigung ausgefüllt von ihrem/-n Arbeitgeber/-n bei!

Bemerkung:

Ihre Angaben unterliegen den Datenschutzbestimmungen. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der persönlichen Angaben und erklären ihr Einverständnis zum Aufnahmeverfahren der Kinderkrippe, dass auch einen namentlichen Austausch der Anmeldungen mit den Leiterinnen der anderen Kindertagesstätten in der Gemeinde beinhalten.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Sorgeberechtigten)