



## ANMELDUNG für die Kindertageseinrichtungen in Miesbach

---

Anmeldung zum \_\_\_\_\_

Die Anmeldung meines Kindes erfolgt in folgenden Einrichtungen. (Bitte die Einrichtungen in gewünschter Reihenfolge nummerieren.)

**Bitte nur Einrichtungen angeben, die für Sie tatsächlich in Frage kommen!**

<u>Kinderkrippe</u>	Nr.
Kinderkrippe „Die kleinen Klostergeister“	<input type="radio"/>
Kinderkrippe „Klosterwichtel“	<input type="radio"/>
Kinderkrippe Kath. Kindergarten Miesbach	<input type="radio"/>

  

<u>Kleinkindgruppe</u>	Nr.
Kindergarten Straß	<input type="radio"/>
Montessori Kindergarten	<input type="radio"/>
Kath. Kindergarten Miesbach	<input type="radio"/>
Kath. Kindergarten Parsberg	<input type="radio"/>

  

<u>Kindergarten</u>	Nr.
Kindergarten Straß	<input type="radio"/>
Montessori Kindergarten	<input type="radio"/>
Kath. Kindergarten Miesbach	<input type="radio"/>
Kath. Kindergarten Parsberg	<input type="radio"/>
Waldgruppe Kath. Kindergarten Parsberg	<input type="radio"/>

---

## Daten zum Kind

_____	_____
Name	Vorname
_____	_____
Straße und Hausnummer	PLZ und Ort
_____	_____
Geburtsdatum	Geburtsort
_____	_____
Geschlecht	Konfession
_____	Kind spricht <input type="radio"/> deutsch <input type="radio"/> _____
Staatsangehörigkeit	

## Angabe zu den Eltern (Personensorgeberechtigte)

<b>Personensorgeberechtigte Mutter</b>	<b>Personensorgeberechtigter Vater</b>
_____	_____
Name	Name
_____	_____
Vorname	Vorname
_____	_____
Straße und Hausnummer	Straße und Hausnummer
_____	_____
PLZ und Ort	PLZ und Ort
_____	_____
Telefonnummer	Telefonnummer
_____	_____
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit
_____	_____
Geburtsland	Geburtsland
_____	_____
E-Mail	E-Mail
_____	_____
Berufstätigkeit <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Berufstätigkeit <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

## Geschwister

_____	_____
Name, Vorname	Geburtsdatum
_____	_____
Name, Vorname	Geburtsdatum
_____	_____
Name, Vorname	Geburtsdatum

### **Buchungszeiten**

	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 wöchentlich			Std.
Diese entsprechen einer durchschnittlich täglichen Buchungszeit von:			Std.

### **Teilnahme am Mittagessen**

Montag       Dienstag       Mittwoch       Donnerstag       Freitag

### **Besonderer Betreuungsbedarf**

Das Kind bedarf aufgrund einer bestehenden körperlichen / seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung:       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 Stadt Miesbach für Planungs- und Koordinationszwecken 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(n) und dem Träger der Einrichtung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigte