



ANMELDEBOGEN

Bitte füllen Sie das nachfolgende Formular vollständig aus um sich für die Großtagespflege Landkinder in der Dorfstraße 54, 83527 Haag i. OB/Winden **vormerken zu lassen.**

Gewünschter Eintrittstermin:

Öffnungszeiten:

Montag bis Donnerstag: 7:30 Uhr – 15:30 Uhr und Freitag: 7.30 Uhr – 14.00 Uhr
Eine individuelle Betreuung ist nach Vereinbarung möglich.

Gewünschte Buchungszeiten:			
<input type="checkbox"/> Montag	von	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/>	bis <input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Dienstag	von	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/>	bis <input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Mittwoch	von	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/>	bis <input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Donnerstag	von	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/>	bis <input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Freitag	von	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/>	bis <input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/>

Mindestbuchungszeit:

16 Stunden wöchentlich bei U3 und Ü3 Kindern
10 Stunden wöchentlich bei Schulkindern
Die Kernzeit von 8.30 Uhr bis 12.30 Uhr muss eingehalten werden.

Angaben zum Kind:

Vorname,Nachname:

Geburtsdatum:

Geschlecht: weiblich männlich

Staatsangehörigkeit:

Konfession:

Geschwister des Kindes:

Name und Alter:

Personalien der Mutter:

Vorname, Nachname:

Staatsangehörigkeit:

Beruf:

Arbeitgeber:

Familienstand: ledig verheiratet getrennt lebend geschieden

Kontaktdaten:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Personalien des Vaters:

Vorname, Nachname:

Staatsangehörigkeit:

Beruf:

Arbeitgeber:

Familienstand: ledig verheiratet getrennt lebend geschieden

Kontaktdaten:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

abweichende Adresse (falls vorhanden):

Telefonnummer Mutter:	<input type="text"/>
Telefonnummer Vater:	<input type="text"/>
Handynummer Mutter:	<input type="text"/>
Handynummer Vater:	<input type="text"/>
Email Adresse Mutter:	<input type="text"/>
Email Adresse Vater:	<input type="text"/>

Sonstiges:

Aus welchen Beweggründen melden Sie ihr Kind in unserer Einrichtung an?

Was wir noch über ihr Kind wissen sollten?

(z.B. ein/e Freund/in ihres Kindes besucht unsere Einrichtung, Allergien, etc.)

Wodurch wurden Sie Aufmerksam auf unsere Einrichtung?

- Flyer Homepage Zeitung Gemeindeblatt Sonstiges:

--

Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten unseres/meines Kindes zu Planungszwecken in der Einrichtung und allen dafür nötigen Behörden zur Verfügung gestellt werden dürfen.

--

Ort, Datum

--

Unterschrift (beide Erziehungsberechtigte)