



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 Freitag: 8:00 Uhr – 14:00 Uhr

Eine individuelle Betreuung ist nach Vereinbarung möglich, sofern es der Bedarf ermöglicht.

Gewünschte Buchungszeiten:	
<input type="checkbox"/> Montag	von <input type="text"/> bis <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Dienstag	von <input type="text"/> bis <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Mittwoch	von <input type="text"/> bis <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Donnerstag	von <input type="text"/> bis <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Freitag	von <input type="text"/> bis <input 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:

Geburtsdatum, Ort:

Adresse:

Staatsangehörigkeit:

Beruf:

Arbeitgeber:

Familienstand: ledig verheiratet getrennt lebend geschieden

Personalien des Vaters:

Vorname, Nachname:

Geburtsdatum, Ort:

Staatsangehörigkeit:

Beruf:

Arbeitgeber:

Familienstand: ledig verheiratet getrennt lebend geschieden

abweichende Adresse (falls vorhanden):

Telefonnummer Mutter:	
Telefonnummer Vater:	
Handynummer Mutter:	
Handynummer Vater:	
Email Adresse Mutter:	
Email Adresse Vater:	

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:

Um möglichst allen Kindern einen Betreuungsplatz bieten zu können, findet ein Austausch mit anderen umliegenden Einrichtungen statt.

Bitte geben Sie deshalb auch Ihre priorisierte Einrichtung an. Wir versuchen dies zu berücksichtigen, sofern es möglich ist.

Weitere Anmeldungen in umliegenden Einrichtungen (bitte ankreuzen):

Arche Noah
 Gemeindegiga
 Kirchdorf
 Sonstiges:

Priorisierte Einrichtung:

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)