

## Anmeldung für einen Betreuungsplatz zum Kita - Jahr /

Die Anmeldung ist von allen Personensorgeberechtigten leserlich und mit Druckbuchstaben auszufüllen. Geben Sie diese in der Kita ab.  
Bei der Platzvergabe werden ausschließlich vollständige und unterschriebene Anmeldungen berücksichtigt.

### Angaben zum Kind:

Nachname	Vorname(n)
Straße	Wohnort
Geburtsdatum	Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>
Geburtsort	Geburtsland
1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit
Religion / Konfession	
rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> andere:	

### wird zur Aufnahme in die

↓	Kita	Anschrift	Tel-Nummer	Öffnungszeiten	Möglichkeit zum Mittagessen
<input type="checkbox"/>	Kinderwelt Mariä Himmelfahrt	Schulstr. 8, 84544 Aschau a. Inn	08638/67677	Mo – Do Fr 07:00 – 16:00 Uhr 07:00 – 14:30 Uhr	in der Krippe möglich im KiGa ab 13:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Familienbrücke St. Severin	Dr.-Lerch-Str. 8, 84559 Kraiburg a. Inn	08638/7666	Mo – Do Fr Mo – Do Fr 07:30 – 16:30 Uhr 07:30 – 14:30 Uhr Kinderkrippe: 07:30 – 15:30 Uhr 07:30 – 14:30 Uhr	im KiGa ab 13:30 Uhr verpflichtend in der Krippe ab 12:30 Uhr verpflichtend

ab \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ angemeldet.

Folgende tägliche Betreuungszeit wird im Rahmen der Öffnungszeiten der Kita gewünscht: \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ Uhr  
Die möglichen Buchungszeiten und damit verbundenen Kitagebühren richten sich nach der jeweils geltenden Gebührenordnung der Kita (s. Homepage).

Das Kind soll am **Mittagessen** teilnehmen: Ja  Nein  (s.o., abhängig von der Buchungszeit)

Das Kind hat bereits eine andere Einrichtung besucht: Ja  Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Welche Sprache spricht das Kind?  deutsch  \_\_\_\_\_

Familiensprache:  deutsch  \_\_\_\_\_

### Angaben zu den Eltern / Personensorgeberechtigten des Kindes:

Mutter:	
Nachname ↑	Vorname ↑
evtl. abweichende Anschrift	
Telefonnummer Festnetz	Mobil
E-Mail-Adresse	
Beruf	Telefon dienstlich
Geburtsland / Geburtsort	Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit ↑	andere ↑
<input type="checkbox"/> gemeinsam mit anderem Elternteil erziehend <input type="checkbox"/> alleinerziehend	
Familienstand / Wohnverhältnis	

Vater:	
Nachname ↑	Vorname ↑
evtl. abweichende Anschrift	
Telefonnummer Festnetz	Mobil
E-Mail-Adresse	
Beruf	Telefon dienstlich
Geburtsland / Geburtsort	Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit ↑	andere ↑
<input type="checkbox"/> gemeinsam mit anderem Elternteil erziehend <input type="checkbox"/> alleinerziehend	
Familienstand / Wohnverhältnis	

