

# Aufnahmeantrag für KiGa St. Magdalena

Hermann-Löns-Str. 31, 85521 Ottobrunn, Tel.: 089 – 600 79 59 0

**Für das KiTa – Jahr 20\_\_/20\_\_**

## 1. Angaben zum Kind und zur Familie

Name des Kindes ..... Vorname/n ..... Geschlecht m / w

Geburtsdatum ..... Staatsangehörigkeit ..... Konfession .....

Besonderer Betreuungsbedarf des Kindes (z.B. Behinderungen, chronische Krankheiten etc.)

.....

Das Kind hat zwei Impfungen gegen Masern erhalten, und zwar am ..... und am .....

Die amtliche Bestätigung einer **Behinderung**  liegt nicht vor /  liegt vor

Das Kind spricht  die deutsche Sprache / und oder die ..... Sprache.

## Mutter:

Name ..... Vorname .....

Straße / Hsnr. .... Wohnort .....

Telefon ..... Handy .....

Staatsangehörigkeit ..... E – Mail .....

Konfession ..... Beruf der Mutter .....

tägliche Arbeitszeit ..... Arbeitgeber (freiwillig Angabe) .....

## Vater (falls Adresse abweichend):

Name ..... Vorname .....

Straße / Hsnr. .... Wohnort .....

Telefon ..... Handy .....

Staatsangehörigkeit ..... E – Mail .....

Konfession ..... Beruf des Vaters .....

tägliche Arbeitszeit ..... Arbeitgeber (freiwillig Angabe) .....

Bitte denken Sie daran, dass Sie uns für uns relevante Änderungen in den Familienverhältnissen unverzüglich mitteilen.

## **2. Buchungsbedarf der Eltern / Personensorgeberechtigten**

Öffnungszeiten: Montag bis Donnerstag: 7.30 Uhr bis 15.30 Uhr  
Freitag: 7.30 Uhr bis 14.00 Uhr

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertagesstätte für unser Kind gewünscht:

Am Nachmittag ist auch eine Buchung der Abholzeit um 14.30 Uhr möglich.

Beachten Sie bitte die **Mindestbuchungszeit von 20 Stunden** pro 5 – Tage - Woche!

<i>Gewünschte Buchungszeit</i>	<i>von – bis (Uhrzeiten)</i>	<i>Anzahl der Stunden</i>	<i>Mit Mittagessen</i>
Montag			O ja
Dienstag			O ja
Mittwoch			O ja
Donnerstag			O ja
Freitag			O ja
<b><i>Gesamtstundenzahl pro Woche:</i></b>			
<b><i>Geteilt durch 5 = Tagesdurchschnitt:</i></b>			

Besucht zur Zeit eines Ihrer Kinder einen Kindergarten?

nein                       ja, welchen? .....

Nachfolgend müssen Sie Prioritäten für die von Ihnen ausgewählten Einrichtungen angeben:

1. .... 2. .... 3. .... 4. ....

## **3. Dringlichkeitsgründe**

Aus folgenden Gründen ist es besonders wichtig, dass unser / mein Kind einen Platz bekommt

.....  
.....

## **4. Beziehung zur Pfarrgemeinde St. Magdalena**

.....

Ottobrunn, den .....

.....  
Unterschrift des Antragstellers

Antrag entgegengenommen von:

.....  
Unterschrift Mitarbeiter(in)