E-Mail: st-michael.inzell@kita.ebmuc.de, Tel.: 08665 7567



Interessensformular für die Krippe

Vielen Dank für Ihr Interesse an einem Platz in unserer Krippe! Bitte füllen Sie das folgende Formular aus, um Ihr Interesse zu bekunden. Dies ist **keine verbindliche Anmeldung**, sondern hilft uns, Sie über die nächsten Schritte zu informieren und Ihre Anfrage zu berücksichtigen. Falls es uns nicht möglich ist, Ihnen innerhalb des Jahres einen Krippenplatz anzubieten, bitten wir Sie, im nächsten Anmeldezeitraum eine aktuelle Anmeldung auszufüllen.

1. Angaben zum Kind

Name:	Vorname:
gebwohnhaft	
	Straße PLZ Wohnort
Die Personensorgeberechtigten des Kindes	sind:
Frau _.	Herr
Name Vorname	Name Vorname
Telefon:	Telefon:
Email:	Email:
Ab wann besteht Interesse auf einen Krippe	enplatz?
3. voraussichtliche Buchung	
9	bis Donnerstag von 07.00 - 16.00 Uhr, von 07.00 - 14.00 Uhr.

Innerhalb der Öffnungszeit unserer Einrichtung bieten wir verschiedene Buchungszeiten an. Bitte kreuzen Sie, ganz unverbindlich, den ungefähren Bedarf der Betreuung Ihres Kindes an. (Mindestbuchungszeit 25 Std.):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
07:00/ 07:30/ 08:00 Uhr – 13:00 Uhr					
07:00/ 07:30/ 08:00 Uhr – 14:00 Uhr					
07:00/ 07:30/ 08:00 Uhr – 15:00 Uhr					Nur bis
07:00/ 07:30/ 08:00 Uhr – 16:00 Uhr					Geöffnet

E-Mail: st-michael.inzell@kita.ebmuc.de, Tel.: 08665 7567

6. Was wir über Ihr Kind wissen sollten:

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen/s besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung:	seelischen Behi O ja	nderung einer O nein
Wichtige Informationen (wie z.B. Erläuterung zum oben ger	nannten Punkt.	Anspruch auf
Integration, Krankheit, Allergie,?):	,	ransproven wor
7. Masernschutzimpfung		
<u> </u>		
Aufgrund des derzeit geltenden Masernschutzgesetzes müsse Jahr oder älter sind, vor Betreuungsbeginn die erste Masernsc Kinder, welche bei der Aufnahme zwei Jahre oder älter sind, zwei Masernschutzimpfungen erbringen.	chutzimpfung r	nachweisen.
Eine Betreuung ist nur nach Vorlage eines entsprechenden N	achweises mög	lich.
Ist Ihr Kind gegen Masern geimpft?	O ja	O nein
	ū	
8. Wichtige Hinweise:		

- Dieses Formular dient ausschließlich der Registrierung Ihres Interesses. Es ersetzt nicht die offizielle Anmeldung.
- Sollte Ihr Kind einen Platz in der Krippe erhalten, wird eine verbindliche Anmeldung erforderlich.

Datenschutzerklärung und Hinweis zur Verbindlichkeit

Mit dem Absenden dieses Formulars erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine angegebenen Daten zur Bearbeitung der Anfrage und zur Kontaktaufnahme durch die Einrichtung gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Ich nehme zur Kenntnis, dass dieses Interessensformular keine verbindliche Anmeldung für einen Krippenplatz darstellt und lediglich der Vorabinformation dient. Des Weiteren stimme ich zu, dass meine Daten, sofern erforderlich, auch an die zuständige Kommune zu Planungszwecken weitergegeben werden dürfen. Die Daten werden ausschließlich für diese Zwecke verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Datum und Unterschrift (Erziehungsberechtigte):	