



Einschreibungsformular

Hiermit beantrage ich/wir die Aufnahme meines/ unseres Kindes in: Kindergarten Krippe

1. Angaben zum Kind

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: _____

Was sollen wir über Ihr Kind wissen? Allergien, Unverträglichkeiten, Körperliche/Geistige Einschränkungen ...

2. Angaben zur Familie

Personensorgeberechtigte:

Mutter:

Name, Vorname

Vater:

Name, Vorname

Anschrift

Anschrift

Telefon/Mobil

Telefon/Mobil

E-Mail

E-Mail

Staatsangehörigkeit

Staatsangehörigkeit

3. Gewünschte Buchungszeit

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Täglich durchschnittlich:

Gewünschte Buchungszeit: _____

<input type="radio"/> 2-3 Std.	<input type="radio"/> 6-7 Std.
<input type="radio"/> 3-4 Std.	<input type="radio"/> 7-8 Std.
<input type="radio"/> 4-5 Std.	<input type="radio"/> 8-9 Std.
<input type="radio"/> 5-6 Std.	

Frühdienst ab 07:00

4. Mittagessen

<input type="radio"/> 1x die Woche	<input type="radio"/> 4x die Woche
<input type="radio"/> 2x die Woche	<input type="radio"/> 5x die Woche
<input type="radio"/> 3x die Woche	

5. Informationen

Ab dem 1. März 2020 ist das neue Bundesgesetz „Gesetz für den Schutz vor Masern und zur Stärkung der Impfprävention“ (Masernschutzgesetz) in Kraft. Ihr Kind benötigt zum Kindergartenbeginn eine Masernimpfung oder einen Nachweis über die Immunität gegen Masern.

Die Kindertageseinrichtung benötigt diese Daten, um die Betreuungsplätze vergeben zu können, sowie für die Personalplanung. Die Daten werden gelöscht, wenn kein Aufnahmevertrag zustande kommt. **Die Personensorgeberechtigten willigen hiermit ein, dass das Kinderland Arche Noah der Gemeinde bzw. dem Jugendamt zu Planungszwecken folgende Daten übermittelt: Name, Geburtsdatum, Anschrift des Kindes.**

Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten: _____