

Anmeldebogen für die Kinderkrippe



Kinderkrippe Sebaldushaus
Wolfratshäuser Straße 26 in 82544 Egling

Träger: Gemeinde Egling

Angaben zum Kind

Vorname: _____ Geburtsdatum/Ort: _____
Nachname: _____ Familiensprache/Staatsangehörigkeit: _____
Adresse: _____
Allergien/Unverträglichkeiten: _____

Angaben zur Familie / Sorgeberechtigten / Abholberechtigten

Erziehungsberechtigter 1 (Name/Vorname): _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Erreichbarkeit beim Notfall: _____

Berufstätig / Elternzeit?: _____ Email: _____

Familienstand: _____

Erziehungsberechtigter 2 (Name/Vorname): _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Erreichbarkeit im Notfall: _____

Berufstätig / Elternzeit?: _____ Email: _____

Familienstand: _____

Geschwister: _____ **Anzahl:** _____ **Alter:** _____

Weitere abholberechtigte Personen (max. 3):

Name/ Vorname: _____

Name/Vorname: _____

Name/Vorname: _____

Angaben zur Bankverbindung:

IBAN / BIC: _____

Bankname / Kontoinhaber _____

Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Gewünschte Betreuungszeit:

25 WSt. (7.30-12.30 Uhr) inkl. Mittagessen

35 WSt. (7.30-14.30 Uhr) oder 40 WSt. (7.30-15.30 Uhr) inkl. Mittagessen und Mittagsschlaf

Integrationsplatz (liegt eine Behinderung vor?): _____

Wechsel/evtl. bisherige Einrichtung: _____

Die Eltern versichern, dass die im Anmeldebogen gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort/Datum: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:
