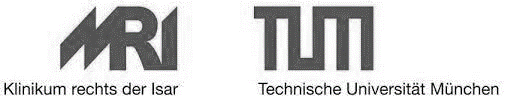
**Anmeldung**

zum Kindergarten  zur Kinderkrippe

Gewünschtes Aufnahmedatum: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

(Angaben zur täglichen Buchungszeit: siehe Anlage)

1. **Personalien des Kindes**

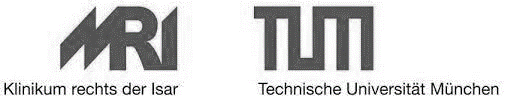
|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Familienname |  | Vorname |  |
| Geburtstag |  | Geburtsort |  |
| Staatsangehörigkeit |  | Religion |  |
| Wohnanschrift |  | | |

1. **Personalien der Mutter**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Familienname |  | Vorname |  |
| Geburtstag |  | Staatsangehörigkeit |  |
| Herkunft (Angabe bei nichtdeutschsprachiger Herkunft erforderlich; bitte Nachweis beifügen, z.B. Abstammungsurkunde, Reisepass) | | | |
| Familienstand |  | alleinerziehend: Ja  Nein | |
| Wohnanschrift |  | | |
| (soweit abweichend von der Wohnanschrift des Kindes) | | | |
| Arbeitgeber |  | Beruf |  |
| Schicht-, Wechselschicht-, Nachtschicht: Ja  Nein | | | |
| Telefon |  | | |
|  | privat | dienstlich |  |
| E-Mail |  | | |
|  |  | | |

1. **Personalien des Vaters**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Familienname |  | Vorname |  |
| Geburtstag |  | Staatsangehörigkeit |  |
| Herkunft (Angabe bei nichtdeutschsprachiger Herkunft erforderlich; bitte Nachweis beifügen, z.B. Abstammungsurkunde, Reisepass) | | | |
| Familienstand |  | alleinerziehend: Ja  Nein | |
| Wohnanschrift |  | | |
| (soweit abweichend von der Wohnanschrift des Kindes) | | | |
| Arbeitgeber |  | Beruf |  |
| Schicht-, Wechselschicht-, Nachtschicht: Ja  Nein | | | |
| Telefon |  | | |
|  | privat | dienstlich |  |
| E-Mail |  | | |
|  |  | | |

1. **Geschwister**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vorname |  | Geburtstag |  |
| Vorname |  | Geburtstag |  |

1. **Gesundheit**

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Anschrift  des Arztes |  |
| Krankenkasse |  |
| Versichert bei | Vater  Mutter |

1. **Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes**

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

1. **Sonstige wichtige Informationen über Kind und Familie**

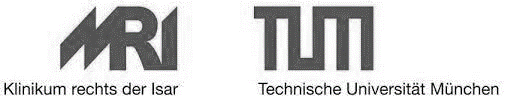
|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………. |

Zur Kenntnis genommen und unterschieben

|  |
| --- |
|  |

München, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift des/r Erziehungsberichtigten

**Anlage**

1. **Voraussichtliche Buchungszeit Kindergarten**

Name des KindesKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

|  |  |
| --- | --- |
| Bis 4 h |  |
| Bis 5 h |  |
| Bis 6 h |  |
| Bis 7 h |  |
| Bis 8 h |  |
| Bis 9 h |  |
| Über 9 h |  |

1. **Voraussichtliche Buchungszeit Kinderkrippe**

Name des Kindes Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

|  |  |
| --- | --- |
| Bis 4 h |  |
| Bis 5 h |  |
| Bis 6 h |  |
| Bis 7 h |  |
| Bis 8 h |  |
| Bis 9 h |  |
| Über 9 h |  |