



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, ...

2. Angaben zur Familie

Personensorgeberechtigte:

Mutter:

Name, Vorname

Anschrift

Telefon/Mobil

E-Mail

Staatsangehörigkeit

Vater:

Name, Vorname

Anschrift

Telefon/Mobil

E-Mail

Staatsangehörigkeit

3. Gewünschte Buchungszeit

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Täglich durchschnittlich:

Gewünschte Buchungszeit: _____

- 1-2 Mittagessen pro Woche
 3-5 Mittagessen pro Woche

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

Frühdienst ab 07:00

4. 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: _____