



Anmeldung für einen Krippenplatz in der Gemeinde Burgrieden im katholischen Kindergarten St. Alban (Kinder im Alter ab 1 Jahr)

Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
Staatsangehörigkeit	

Personenberechtigte/r

Name, Vorname	Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/>
	Alleinerziehend <input type="checkbox"/>
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
E-Mail-Adresse	Telefonnummer
	Handynummer

Personenberechtigte/r

Name, Vorname	Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/>
	Alleinerziehend <input type="checkbox"/>
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
E-Mail-Adresse	Telefonnummer
	Handynummer

Bedarfsanmeldung

Aufnahme gewünscht am _____		
<p>Gewünschte Betreuungszeit/form: RG – Regelöffnungszeit / VÖ = Verlängerte Öffnungszeiten / GT = Ganztagesbetreuung</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top; padding-right: 20px;"> <p>Montag: <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> VÖ <input type="checkbox"/> GT</p> <p>Dienstag: <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> VÖ <input type="checkbox"/> GT</p> <p>Mittwoch: <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> VÖ <input type="checkbox"/> GT</p> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>Donnerstag: <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> VÖ <input type="checkbox"/> GT</p> <p>Freitag: <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> VÖ <input type="checkbox"/> GT</p> </td> </tr> </table>	<p>Montag: <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> VÖ <input type="checkbox"/> GT</p> <p>Dienstag: <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> VÖ <input type="checkbox"/> GT</p> <p>Mittwoch: <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> VÖ <input type="checkbox"/> GT</p>	<p>Donnerstag: <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> VÖ <input type="checkbox"/> GT</p> <p>Freitag: <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> VÖ <input type="checkbox"/> GT</p>
<p>Montag: <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> VÖ <input type="checkbox"/> GT</p> <p>Dienstag: <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> VÖ <input type="checkbox"/> GT</p> <p>Mittwoch: <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> VÖ <input type="checkbox"/> GT</p>	<p>Donnerstag: <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> VÖ <input type="checkbox"/> GT</p> <p>Freitag: <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> VÖ <input type="checkbox"/> GT</p>	



Geschwisterkinder

Anzahl der Kinder unter 18 Jahren im Haushalt (Name und Geburtsmonat und –jahr)
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Änderungen bei den Öffnungszeiten behält sich die Einrichtung vor.

Dieser Anmeldebogen stellt keine Zusage dar. Sofern wir Ihnen einen Krippenplatz anbieten können, erhalten Sie eine schriftliche Zusage.

Bitte beachten Sie unsere **Platzvergabekriterien**.

Folgende Unterlagen werden zusätzlich zum Anmeldebogen benötigt:

- Erklärung der erziehungsberechtigten Person
- Beschäftigungsnachweis(e)*, sofern einer Erwerbstätigkeit nachgegangen wird und/oder die „Erklärung über eine selbständige Tätigkeit“*

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Daten unter den Kindertageseinrichtungen der Seelsorgeeinheit und der Gemeinde im Rahmen des Anmeldeverfahrens weitergegeben werden.

Mit der Unterschrift melden wir unser Kind verbindlich an.

_____ Datum

_____ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Wird von der Einrichtung ausgefüllt:
Eingangsdatum: _____
Anmerkungen:
Unterschrift Leitung: _____

*Abgabe freiwillig, Nachweis ist spätestens beim Aufnahmegespräch vorzuzeigen