

Bitte zutreffendes ankreuzen bzw. ausfüllen!!

überlingen

Anmeldeformular Krippe und Kindergarten

Einrichtung: Bitte immer die zweite und dritte Alternative auch ausfüllen!!!

1. Wahl:	Einrichtung (Betreuungsform unten ankreuzen)
2. Wahl:	Einrichtung
3. Wahl:	Einrichtung

ANMELDUNG

UMMELDUNG

ABMELDUNG

ab _____ (Datum unbedingt angeben)

Betreuungsform (nur das Angebot ankreuzen, das in der Einrichtung (1. Wahl) auch vorhanden ist)

- Kleinkind (= Krippe für Kinder unter 3 Jahre)
- Regelgruppe
- Verlängerte Öffnungszeiten
- Ganztagesgruppe (mit Mittagessen)
- Wald

nur bei tageweiser Betreuung in der Krippe ankreuzen (mind. 2 Tage/Woche):

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

Bemerkungen: _____

Vorname und Name des Kindes:	
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Geburtstag: _____ Nationalität: _____
Besuchen bereits Geschwister die Einrichtung:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Name des Geschwisterkindes: _____
Vorname und Name der Erziehungsberechtigten:	
Alleinerziehend:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wenn Ja, berufstätig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Bitte Arbeitgeberbescheinigungen miteinreichen.
Straße und Wohnort:	_____ _____
Telefon-Nummer:	_____
E-Mail:	(Bitte <u>auch</u> die Nummer angeben, unter der tagsüber jemand erreichbar ist)

Dies ist keine Aufnahmezusage. Eine verbindliche Mitteilung erfolgt durch den Träger der Einrichtung!!

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n Ich/Wir die Kenntnisnahme der für die Einrichtung geltenden Gebühren.

Ich bin damit einverstanden, dass die mich und mein Kind betreffenden personenbezogenen Daten für die Vorbereitung, Durchführung sowie Abrechnung gespeichert und verarbeitet werden. Diese werden für die Dauer der vorgeschriebenen Aufbewahrungsfristen gespeichert und im Anschluss routinemäßig gelöscht. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit ohne die Angabe von Gründen widerrufen.

Überlingen, den _____

Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter