

Anmeldebogen

Das Kind

Name	Vorname
Straße	PLZ / Wohnort
Geburtsdatum	Geschlecht
	Staatsangehörigkeit

wird zur Aufnahme in den Waldkindergarten „Eidexln“ – Am Karlsberg 1 –
93133 Burglengenfeld

ab _____ angemeldet.

Die Eltern / Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

Name, Vorname	Name, Vorname
Straße	Straße
PLZ / Wohnort	PLZ / Wohnort
Telefon	Telefon
E-Mail	E-Mail
Geburtsort / Land	Geburtsort / Land
Arbeitgeber (freiwillige Arbeit)	Arbeitgeber (freiwillige Arbeit)

**Die Betreuungszeit findet von Montag bis Freitag in der Zeit von 7.30 Uhr bis
14.00 Uhr statt. Die Kernzeit ist von 8.30 – 12.30 Uhr.**

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen / seelischen Behinderung einer **besonderen Förderung** in der Kindertageseinrichtung: ja nein

Weitere – freiwillige – Angaben zur Betreuung:

Ich / Wir willige / n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Ich / Wir willige / n ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in der Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Betreuungsvertrages zwischen den Eltern / Personensorgeberechtigten (n) und dem Träger der Einrichtung.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten