

Anmeldebogen für den Kindergarten



Kindergarten Sebaldushaus
Wolfratshauer Straße 26
82544 Egling
Täglich 07:30-16.30/FR 14:30

Kindergarten Neufahrn
Kapellenweg 3
82544 Neufahrn
Täglich 07:30-13.30 Uhr

Kindergarten Deining
Alter Flößerweg 5
82544 Deining
Täglich 07.30-17:00 Uhr

Kindergarten Endlhausen
Dietramszeller Str. 4
82544 Endlhausen
Täglich 07:30-14:00 Uhr

Träger: Gemeinde Egling

Angaben zum Kind

Vorname: _____ Geburtsdatum/Ort: _____

Nachname: _____ Familiensprache/Staatsangehörigkeit: _____

Adresse: _____

Allergien/Unverträglichkeiten: _____

Angaben zur Familie / Sorgeberechtigten / Abholberechtigten

Erziehungsberechtigter 1 (Name/Vorname): _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Erreichbarkeit beim Notfall: _____

Berufstätig / Elternzeit?: _____ Email: _____

Familienstand: _____

Erziehungsberechtigter 2 (Name/Vorname): _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Erreichbarkeit beim Notfall: _____

Berufstätig / Elternzeit?: _____ Email: _____

Familienstand: _____

Geschwister: _____ Anzahl: _____ Alter: _____

Weitere abholberechtigte Personen (max. 3):

Name/ Vorname: _____

Name/Vorname: _____

Name/Vorname: _____

Angaben zur Bankverbindung:

IBAN / BIC: _____

Bankname / Kontoinhaber _____

Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Gewünschte Betreuungszeit (Kernzeit ist täglich von 8:30-12.30 Uhr):

MO bis DI bis MI bis DO bis FR bis

Mittagessen in der Einrichtung ist gewünscht (**zu beachten: Mittagessen nur in den Einrichtungen Egling und Deining möglich**)

Integrationsplatz (liegt eine Behinderung vor?): _____

Wechsel/evtl. bisherige Einrichtung: _____

Die Eltern versichern, dass die im Anmeldebogen gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort/Datum: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:
