

Anmeldung für den

- Kindergarten
 Hort

Kinderhaus Hörlkofen
 Schulstrasse 16
 85457 Wörth
 ☎ 08122-999 817 0
 kinderhaus@kita-hoerlkofen.de

Wird von der Einrichtung ausgefüllt:

Erfasst: _____ Prio: _____

Angaben zum Kind:

Name:	Vorname:
Geburtsort und -datum:	Staatsangehörigkeit:
Konfession:	Anschrift:
Geschwister: Anzahl:	Geburtsjahr/e:

Personensorgeberechtigt sind: beide Elternteile Mutter Vater _____

Angaben z. Person	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Straße		
Wohnort		
Telefonnummern	privat: dienstlich: mobil:	privat: dienstlich: mobil:
Herkunftsland		
Staatsangehörigkeit		
Beruf		
Berufstätig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Elternzeit bis		
Arbeitgeber		
E-Mail-Adresse:	@ : _____	@ : _____
Darf gespeichert werden:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Buchungszeit:

Wochentag	von:	bis:	std.:	Essen:
Montag:				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Dienstag:				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mittwoch:				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Donnerstag:				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Freitag:				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
∅ Wochenbuchungszeit			std.	

Aufnahme gewünscht ab: _____

Diese Angaben sind erforderlich, um zu prüfen, ob die Voraussetzungen für die Aufnahme in unsere Kindertagesstätte gewährleistet sind. Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten an den Gemeindevausschuss weitergegeben werden. Diese Anmeldung ist keine Zusage und beinhaltet keinen Anspruch auf einen Platz.

 Ort, Datum

 Unterschrift der Personenberechtigten