

Anmeldung für die Krippe

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

Angaben zum Kind:

Name :	Vorname:
Geburtsort und -datum:	Staatsangehörigkeit:
Konfession:	Straße:
	Wohnort :
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		
Familiensprache		
Beruf		
Berufstätig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Erziehungszeit		
Arbeitgeber		

Buchungszeit:

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

Mittagessen: ja nein

Aufnahme gewünscht ab: _____ alternative Aufnahme: _____ ; _____

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

Ort, Datum

Unterschrift der Personenberechtigten