



Anmeldung für einen Platz in der Kindertageseinrichtung

Wir bitten Sie, dieses Formular leserlich in Druckbuchstaben auszufüllen!

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt _____ Datum: _____

Name _____

Geburtsdatum _____

Vorname(n) _____

Geschlecht _____

W



m



Anschrift _____

Staatsangehörigkeit _____

Religion _____

Besuchen **Geschwisterkinder** gleichzeitig eine Kindertageseinrichtung in Neufahrn? ja nein

Wenn ja, welche Einrichtung?

Gibt es bei Ihrem Kind derzeit einen besonderen Unterstützungs -
oder Förderbedarf, der im Alltag berücksichtigt werden sollte?

ja nein

Besteht derzeit ein Bedarf an heilpädagogischer Betreuung?

ja nein



Keltenweg



St. Wilgefortis



Weltentdecker



St. Elisabeth (Massenhausen)



Mintraching



Zauberwald



Villa Kunterbunt



Am Sportplatz



St. Franziskus

Bitte geben Sie möglichst viele Einrichtungen an, da nur diese in der Platzvergabe berücksichtigt werden;
sind unter den genannten Einrichtungen keine freien Plätze vorhanden, kann kein Betreuungsplatz angeboten werden.
Bei Wechsel von Krippe in Kindergarten müssen mind. 4 Einrichtungen angegeben werden.

HINWEIS: Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie nur in den von Ihnen ausgewählten Einrichtungen
einen Kindergartenplatz wünschen. Bitte beachten Sie die Öffnungszeiten der Kindergärten.

Eltern/Personensorgeberechtigte

Mutter



Alleinerziehend?

Vater



Alleinerziehend?

Name/Vorname _____

/

Name/Vorname _____

/

Telefon/E-Mail _____

Telefon/E-Mail _____

Staatsangehörigkeit _____

Staatsangehörigkeit _____

Straße, Hausnummer _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

PLZ, Ort _____

Sorgeberechtigt
berufstätig

Ja / Nein
Ja / Nein

Sorgeberechtigt
berufstätig

Ja / Nein
Ja / Nein



Informationen hierzu und zu den Gebühren finden Sie unter:

www.neufahrn.de/wohnen-leben/kinder-und-jugend/kinderbetreuung

Bitte machen Sie sich vorab mit den Öffnungszeiten der gewünschten Kindertageseinrichtungen vertraut.

Welche Betreuungszeiten innerhalb dieser Öffnungszeiten werden gewünscht?

Betreuungszeiten Mo.-Fr.	von	bis
Bsp.	08:00	16:00
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Mittagessen	
ja	nein

Zutreffendes bitte ankreuzen

Wir weisen Sie darauf hin, dass Sie zum Aufnahmegespräch folgende Unterlagen in dem

Kindergarten vorlegen müssen:

- Untersuchungsheft und Impfbuch des Kindes
- Pässe bzw. Einbürgerungsurkunden (bei nicht deutschsprachigen Eltern oder nicht deutscher Herkunft der Eltern)

bereits vorgelegt	
ja	nein

ja	nein

Einverständniserklärung

Alle Änderungen sind mit der Einrichtungsleitung abzusprechen.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass innerhalb eines Betreuungsjahres die Regelbuchung in Ausnahmefällen und nach vorheriger Absprache nur zum Monatsanfang neu geregelt werden darf.

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

Ich/Wir willigen ein, dass die Anmeldestelle zu Planungszwecken die Daten an die entsprechenden Einrichtungen übermittelt.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in den Kindertageseinrichtungen entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen Eltern/Personensorgeberechtigten und dem Träger der Einrichtung.
Voraussetzung: Das Kind ist mit Hauptwohnsitz in Neufahrn gemeldet!

Ort, Datum _____

Unterschriften der Personensorgeberechtigten

Antrag angenommen am: _____

Name des Kindergartens: _____

Unterschrift Kindergarten