Kinderkrippe Königskinder
Albert-Roßhaupter-Str. 125
81369 München

DMGW KÖNIGSKINDER
Beziehung. Gemeinsam. Leben.

Bemerkungen: _____ Datum: _____

Antrag zur Aufnahme [Voranmeldung]

Personalien des Kindes

□ weiblich □ männlich

Vorname_____ Familienname _____ Geburtstag_ _____

Muttersprache des Kindes_____ weitere Sprachen _____

Staatsangehörigkeit _____ Geburtsort_____

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

_____

_____

Anzahl und Geburtsdatum der Geschwister:

_____

_____

Personalien der Mutter sorgeberechtigt □ ja □ nein

Vorname _____ Familienname _____ Geburtstag _____

Staatsangehörigkeit _____ Geburtsort _____ Familienstand _____

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

_____

_____

Telefon privat mobil beruflich

_____ _____ _____

□ berufstätig mit _____ Std./WO _____

Personalien des Vaters sorgeberechtigt □ ja □ nein

Vorname_____ Familienname _____ Geburtstag _____

Staatsangehörigkeit _____ Geburtsort _____ Familienstand _____

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

_____

_____

Telefon privat mobil beruflich

_____ _____ _____

Kinderkrippe Königskinder
Albert-Roßhaupter-Str. 125
81369 München

DMGW KÖNIGSKINDER
Beziehung. Gemeinsam. Leben.

☐ berufstätig mit _____ Std./Wo. als

Betreuungsbedarf

Gewünschter Aufnahmetermin:

_____

Umfang des Betreuungsbedarfs:

☐ 6-7 Std ☐ 7-8 Std ☐ 8-9 Std ☐ mehr als 9 Stunden

Die Gebühren für die Betreuung sind gestaffelt und richten sich nach Ihrem Einkommen (siehe Tabelle „Elternbeiträge“). Das Verpflegungsgeld wird gesondert erhoben.

Besondere Bemerkungen der Eltern:

Alle personenbezogenen Angaben, Daten und Informationen, die in diesem Antrag erhalten sind, werden nur mit schriftlicher Zustimmung der Erziehungsberechtigten an Dritte oder andere Institutionen weitergegeben. Sie dienen ausschließlich der Ermittlung des Betreuungs- und Förderbedarfs des/ der angemeldeten Kindes/er, um eine möglichst passgenaue Betreuung und Förderung anbieten zu können.

_____

Ort, Datum

_____ _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten