

Datenerhebungsbogen für die Kinderkrippe Schatzinsel Mainburg



Dies ist keine Anmeldung! Eine Anmeldung ist ausschließlich über die Homepage der Stadt Mainburg (www.mainburg.de) möglich!

Bitte holen Sie die Anmeldung nach der Geburt Ihres Kindes nach!

Bogen ausgefüllt am:	
-----------------------------	--

Das Kind:

Name:			
Vorname:			
Straße:			
L-PLZ-Ort:			
Gemeinde:			
Konfession:			
Staatsangehörigkeit:			
2. Staatsangehörigkeit:			
Familiensprache:			
E-Mail-Adresse: (Achtung - über diese E-Mail-Adresse erhalten Sie Rückmeldung zum Platz!)			
Telefonnummer:			
Geburtstag / Entbindungstermin:			
Geb.ort/Land:			

Neben den **Personensorgeberechtigten** sind zur **Abholung** des Kindes berechtigt: (Bitte zu jeder Person den vollständigen Namen, Telefonnummer(n) und ggf. die Adresse angeben)

Liegt ein erhöhter Förderbedarf vor:	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Hausarzt (Name, Tel, Anschrift)	
Krankenkasse	

Bitte zur Eingewöhnung das gelbe U-Heft und Nachweis gegenüber Masernimmunität (z.B. Impfpass) in der Einrichtung vorzeigen.

Datum der letzten Tetanusimpfung:		
Sorgeberechtigt sind:	<input type="radio"/> Beide Elternteile	<input type="radio"/> Nur: _____
Geschwister	Vorname	Geburtsdatum
1.		
2.		
3.		
Weitere Geschwister:		

Wenn Geschwister vorhanden:

Wurden diese in einer unserer Einrichtungen betreut? ja nein

Gesundheitliche Besonderheiten:	
---------------------------------	--

Was ist zu tun:	
-----------------	--

1. Sorgeberechtigte/r	
Beziehung zum Kind:	
Name:	
Vorname :	
Anschr. und Tel. wenn abweichend:	
Telefon Arbeit:	
Handy:	
E-Mail:	
Beruf:	
Geburtsdatum:	
Familienstand:	
Konfession:	
Staatsangehörigkeit:	
2. Staatsangehörigkeit:	
Herkunftsnation:	

2. Sorgeberechtigte/r	
Beziehung zum Kind:	
Name:	
Vorname:	
Anschr. und Tel. wenn abweichend:	
Telefon Arbeit:	
Handy:	
E-Mail:	
Beruf:	
Geburtsdatum:	
Familienstand:	
Konfession:	
Staatsangehörigkeit:	
2. Staatsangehörigkeit:	
Herkunftsnation:	

Beitragsabbuchung	
(der monatliche Beitrag wird zum 3. Arbeitstag im Monat im Voraus abgebucht)	
BLZ oder BIC:	
Kontonummer oder IBAN:	
Bankname:	
Kontoinhaber:	

Gewünschte Buchung

Sie haben die Möglichkeit von 7 Uhr bis 17 Uhr **halbstündlich** zu buchen.
Bitte planen Sie jeweils ca. 15 Minuten zum Bringen und Abholen d. Kindes mit ein.

Ihr Kind sollte mind. an 3 Tagen (wöchentlich) die Krippe besuchen.

Ganztagesgruppe: mind. 7 Std./**Tag**, sowie max. 10 Std./**Tag**,
Vormittagsgruppe: mind. 20 Std./**Woche**, Nachmittagsgruppe: mind. 9 Std./**Woche**

Beginn der Buchung: _____

Buchung	von	bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Nur bei Bedarf:

Neue, andere Buchungszeiten benötigen wir ab : _____

Buchung	von	bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Sonstiges: (z. B.: zeitliche Angabe wann die Eingewöhnung abgeschlossen sein sollte, da Sie ab diesem Zeitpunkt bereits die komplette Buchung benötigen)

Hausführung fand statt am _____ mit _____.
(Name der Fachkraft)

Als künftiges Schatzinsel-Elternteil (Vor- und Nachname: _____) würde ich gerne meine Fähigkeiten einbringen, wenn es mir zeitlich möglich ist und für handwerkliche Arbeiten zur Verfügung stehen.

Handwerkliches Geschick verfüge ich bei: _____
(Beispiele: Gartenarbeiten (bspw. Blumen pflanzen), Nähen, Malern, kleineren Reparaturen im Haus / im Außenbereich, Schreinerarbeiten, Elektrikerarbeiten, usw.)