

# Anmeldebogen für die Warteliste der Kinderkrippe Schatzinsel



Nr. 0

<input type="checkbox"/> Landshut	<input type="checkbox"/> Moosburg
-----------------------------------	-----------------------------------

## Das Kind:

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

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: _____	
<b>Geschwister</b>	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: \_\_\_\_\_

<b>Mutter</b>	
Name:	
Vorname :	
Anshr. und Tel. wenn abweichend:	
Telefon Arbeit:	
Handy:	
E-Mail:	
Beruf:	
Geburtsdatum:	
Familienstand:	
Konfession:	
Staatsangehörigkeit:	
2. Staatsangehörigkeit:	
Herkunftsnation:	

<b>Vater</b>	
Name:	
Vorname:	
Anshr. und Tel. wenn abweichend:	
Telefon Arbeit:	
Handy:	
E-Mail:	
Beruf:	
Geburtsdatum:	
Familienstand:	
Konfession:	
Staatsangehörigkeit:	
2. Staatsangehörigkeit:	
Herkunftsnation:	

<b>Beitragsabbuchung</b>	
(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 6 Uhr bis 18 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: \_\_\_\_\_

<b>Buchung</b>	von	bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

## Nur bei Bedarf:

Neue, andere Buchungszeiten benötigen wir ab : \_\_\_\_\_

<b>Buchung</b>	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.)