## 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 <b>Personensorgebe</b>	_	_		_	e zu jeder Person	den
vollständ	ligen Namen, Tele	fonnummer(n) und	d ggf. die Adresse	angeben)		
Liegt ein erhöhter Förderbedarf vor:		T	ja 🔘	nein 🔘		
Hausarzt (Name, Tel, Anschrift)						
Krankenkasse						
No dough		gewöhnung das gelb				
Datum der letzten Tetanı		munität (z.B. Impfpa	ss) in der Einrichtt	ang vorzeigen.		
Sorgeberechtigt sind:		○ Beio	de Elternteile	O Nur	:	
Geschwister		Vorr	name	Ge	eburtsdatum	
	1.					
	2. 3.					
Weitere Geschwister:	3.					
Wenn Geschwister vorhande	ւ n:					
Wurden diese in einer unsere		n betreut?		ja ()	nein (	)
Gesundheitliche Besonderheit						
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:	
	<u> </u>
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:	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	tragsabbuchung
(der monatliche Beitrag wird zu	um 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** 

Montag  Dienstag  Mittwoch			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Nur bei Bedarf:			
eue, andere Buchungszeite	n benötigen wir ab :		
Buchung	von	bis	
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
	iche Angabe wann die Eingev m Zeitpunkt bereits die kom	wöhnung abgeschlossen sein s olette Buchung benötigen)	sollte, da Sie ab
Hausführung fand sta	ntt am mit (	 Name der Fachkraft)	
	,		
meine Fähigkeiten einbringer stehen.	ı, wenn es mir zeitlich möglich	ist und für handwerkliche Arbeit Malern, kleineren Reparaturen	en zur Verfügung

Außenbereich, Schreinerarbeiten, Elektrikerarbeiten, usw.)