

### Angaben zum Kind

Name:		erhöhter Förderbedarf: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Bescheinigung über Behinderung <input type="checkbox"/> Eingliederungshilfe wegen körperlicher/geistiger Behinderung <input type="checkbox"/> seelischer Behinderung <input type="checkbox"/> Erzieherische Hilfe nach SGB VIII
Vorname:			
bereits besuchte Einrichtungen:	_____		
Geburtstag:	_____		
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Geschwister:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja    Anzahl: _____		
		Früherkennungsuntersuchung:	Nachweis: <input type="checkbox"/> erbracht <input type="checkbox"/> nicht erbracht
		Legitimation	<input type="checkbox"/> eingesehen <input type="checkbox"/> nicht eingesehen
		gesundheitt. Besonderheit (z.B. Allergien):	_____ _____ _____

### Angaben zur Mutter

Name:		Telefon:	
Vorname:		Telefon-Arbeit:	
Straße:		Handy:	
PLZ, Ort/Ortsteil:		E-Mail:	
Familienstand:	<input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> alleinerziehend und berufstätig <input type="checkbox"/> berufstätig _____ Arbeitsumfang/Woche: _____		
Staatsangehörigkeit:			

### Angaben zum Vater

Name:		Telefon:	
Vorname:		Telefon-Arbeit:	
(Anschrift, wenn abweichend von Mutter)		Handy:	
Straße:		E-Mail:	
PLZ, Ort/Ortsteil:			
Familienstand:	<input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> alleinerziehend und berufstätig <input type="checkbox"/> berufstätig _____ Arbeitsumfang/Woche: _____		
Staatsangehörigkeit:			

**Angaben zum Wunschkindergarten**

Die Stadt Marktoberdorf unterhält die folgend aufgeführten **11 Kindergärten**:

- |  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- St. Martin (derzeit 3 Gruppen)</li> <li>- St. Magnus (derzeit 4 Gruppen)</li> <li>- An der Buchel (derzeit 4 Gruppen)</li> <li>- Peter Dörfler (derzeit 3 Gruppen)</li> <li>- Adalbert-Stifter (derzeit 2 Gruppen)</li> <li>- Waldkindergarten Purzelbaum (derzeit 1 Gruppe)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Thalhofen (derzeit 1 Gruppe)</li> <li>- Rieder (derzeit 2 Gruppen)</li> <li>- Geisenried (derzeit 3 Gruppen)</li> <li>- Bertoldshofen (derzeit 1 Gruppe)</li> <li>- Leuterschach (derzeit 1 Gruppe)</li> </ul> |
|--|---|

Bitte entnehmen Sie dem ausliegenden Merkblatt Wissenswertes und Grundsätzliches zu Buchungszeiten, Kindergartenbeiträgen etc.

Ich möchte mein Kind in folgender Einrichtung anmelden:

1. **Priorität:** \_\_\_\_\_
2. **Priorität:** \_\_\_\_\_
3. **Priorität:** \_\_\_\_\_

**Mittagessen** wird benötigt.  
Anfallende Kosten sind selbst zu tragen.

**Angaben zum Betreuungsbeginn?**

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

**Angaben zur Buchungszeit**

Bitte geben Sie zur Planungssicherheit den Umfang der gewünschten Buchungszeiten so genau wie möglich an, inkl. Bring- und Abholzeiten und unabhängig von den derzeitigen Öffnungszeiten. Änderungen **bis zur vertraglichen Aufnahme** des Kindes können unter Umständen **nicht** berücksichtigt werden. **Nach der Aufnahme** des Kindes können **Reduzierungen der Buchungszeit erst nach 3 Monaten auf schriftlichen Antrag zum nächsten vollen Monat vorgenommen werden**. Es sind nur halbe oder ganze Stundenbuchungen möglich (z. B. von 08:00 bis 14:00 Uhr, nicht von 08:45 bis 14:45 Uhr).

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

**Anmerkung:** Es werden die Öffnungszeiten angeboten, die mehrheitlich erwünscht sind. Wir bitten daher um Verständnis, dass wir Einzelwünschen unter Umständen nicht nachkommen können.

**Bemerkungen**

---



---

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Ort Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Unterschrift aufnehmende Fachkraft