

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:		Früherkennungsuntersuchung:	Nachweis: <input type="checkbox"/> erbracht <input type="checkbox"/> nicht erbracht
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Masernimpfung:	Nachweis: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am _____
Geschwister:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Anzahl: _____	gesundheitsl. Besonderheit (z.B. Allergien):	_____
Legitimation	<input type="checkbox"/> eingesehen <input type="checkbox"/> nicht eingesehen		_____

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

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
von					
bis					

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