

# Anmeldung

## für einen Kindergarten- oder Krippenplatz des Marktes Nandlstadt

- Korbinian – KiTa**      **Kindergarten**
- Korbinian – KiTa**      **Krippe**
- Johannes – Kindergarten**

gewünschter Beginn:

\_\_\_\_\_

Monat/ Jahr

---

### Kind

\_\_\_\_\_

Familienname\*

\_\_\_\_\_

Vorname(n)\*

\_\_\_\_\_

Straße\*

\_\_\_\_\_

Wohnort\*

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum\*

\_\_\_\_\_

Herkunftsland\*

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit\*

\_\_\_\_\_

Religion

### Mutter

\_\_\_\_\_

Familienname/Geburtsname\*

\_\_\_\_\_

Vorname(n)\*

\_\_\_\_\_

Telefon\*

\_\_\_\_\_

Straße\*

\_\_\_\_\_

Wohnort\*

\_\_\_\_\_

Handy

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum\*

\_\_\_\_\_

Beruf/ Tätigkeit

\_\_\_\_\_

E-Mail\*

Teilzeit       Vollzeit

Arbeitszeiten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Herkunftsland/ Staatsangehörigkeit\*

\_\_\_\_\_

Religion

\_\_\_\_\_

Familienstand

### Vater

\_\_\_\_\_

Familienname/Geburtsname\*

\_\_\_\_\_

Vorname(n)\*

\_\_\_\_\_

Telefon\*

\_\_\_\_\_

Straße\*

\_\_\_\_\_

Wohnort\*

\_\_\_\_\_

Handy

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum\*

\_\_\_\_\_

Beruf/ Tätigkeit

\_\_\_\_\_

E-Mail\*

Teilzeit       Vollzeit

Arbeitszeiten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Herkunftsland/ Staatsangehörigkeit\*

\_\_\_\_\_

Religion

\_\_\_\_\_

Familienstand

### Elternzeiten

Mutter

\_\_\_\_\_

Vater

\_\_\_\_\_

Alleinerziehend

allein sorgeberechtigt<sup>1)</sup>

Negativbescheid liegt vor<sup>1)</sup>

Geschwister\*

\_\_\_\_\_  
Name, Geburtsdatum

Besonderheiten  
des Kindes\*

\_\_\_\_\_  
Krankheiten, Allergien



Behinderung nach §53 SGB XII

Gelbes U-Heft vorgelegt\*

(BayKiBiG, Art. 9a, Abs. 2)

letzte Tetanusimpfung\*

Bemerkungen

\_\_\_\_\_

Buchungszeit\*

Kernzeit  
8-12 Uhr

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis					
Std./Tag					

\*Pflichtfelder

<sup>1)</sup> Allein Sorgeberechtigte müssen entweder die Vorlage eines Negativbescheides bestätigen oder bei der Anmeldung den anderen Elternteil angeben

**Treten Änderungen zu den gemachten Angaben ein, so sind diese unverzüglich schriftlich mitzuteilen!**

- Ich, \_\_\_\_\_, bin berechtigt für den nichtanwesenden Sorgeberechtigten zu unterschreiben
- Die Datenschutzrichtlinien habe ich gelesen und willige hiermit ein (ausgehändigt)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/ des Sorgeberechtigten; gesetzlicher Vertreter  
Einvernehmen der Eltern erforderlich (§ 1687 Abs. 1 BGB)