

Anmeldung Kinderkrippe U3 (1 bis 3 Jahre) Kiga-Jahr 2024/2025

Gewünschtes Aufnahme datum:

Vorrangung bei der Aufnahme:

Wunscheinrichtung Aufnahmet ermin

Angaben zum Kind

Name

Vorname

Adresse

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

männlich

weiblich

divers

In Behandlung (Frühförderstelle, Logopädie, Ergotherapie, Spracheilschule o.Ä.)

-bitte entsprechend ankreuzen-

Wichtige Information (Seh-/Hörstörung, Allergien, Auffälligkeiten o.Ä.)

<p>Angaben zur Mutter <input type="checkbox"/> alleinerziehend</p> <p>Name _____ Vorname _____</p> <p>Adresse _____</p> <p>E-Mail _____</p> <p>Tel.-Nr. / Handy-Nr. _____</p> <p><input type="checkbox"/> Nicht berufstätig</p> <p><input type="checkbox"/> Berufstätig ab: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Berufstätig</p> <p>Arbeitgeber _____</p>	<p>Angaben zum Vater <input type="checkbox"/> alleinerziehend</p> <p>Name _____ Vorname _____</p> <p>Adresse _____</p> <p>E-Mail _____</p> <p>Tel.-Nr. / Handy-Nr. _____</p> <p><input type="checkbox"/> Nicht berufstätig</p> <p><input type="checkbox"/> Berufstätig ab: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Berufstätig</p> <p>Arbeitgeber _____</p>		
<p>Angaben zu Geschwisterkinder unter 18 Jahre, die im Haushalt leben</p>			
Name _____	Vorname _____	Geb.-Datum _____	KiTa/Schule _____
Name _____	Vorname _____	Geb.-Datum _____	KiTa/Schule _____
Name _____	Vorname _____	Geb.-Datum _____	KiTa/Schule _____



Bitte **mindestens eine Priorität** der gewünschten Einrichtung angeben.

Beachten Sie bitte, dass kein Anspruch auf einen Platz in der gewünschten Einrichtung besteht.

KiTa Brunnenstraße	Priorität: _____ (Bitte Ziffer 1-2 angeben)
<input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeiten Montag bis Freitag 7.30 – 13.30 Uhr *	
<input type="checkbox"/> Montag bis Freitag 7.00 – 15.00 Uhr *	
<input type="checkbox"/> Montag bis Donnerstag 7.00 – 17.00 Uhr und Freitag 7.00 – 16.00 Uhr *	
KiTa Marienstraße	Priorität: _____ (Bitte Ziffer 1-2 angeben)
<input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeiten 7.30 – 13.30 Uhr *	

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigter 1

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigter 2

- * Bitte reichen Sie bei einer Krippenanmeldung (U3-Betreuung) die Arbeitgeberbescheinigungen beider Personensorgeberechtigter mit ein bzw. entsprechende Nachweise, sollten ein oder mehrere Personenberechtigte, die ihr Kind im Rahmen der Ganztagesbetreuung anmelden, Personen im Rahmen familiärer bzw. unentgeltlicher häuslicher Pflege betreuen.

Anmeldung zurück an:

**Gemeinde Magstadt, Hauptamt / Frau Schuhmann, Marktplatz 1, 71106 Magstadt oder
E-Mail: schuhmann@magstadt.de**