

**Anmeldeformular für**

**Krippe Partenkirchen**

0

**Krippe Breitenau**

0

Kindertagesstätten des Marktes Garmisch-Partenkirchen

FAD

	von	bis	Änderung ab:	Änderung ab:
Montag			Stunden	
Dienstag			Stunden	
Mittwoch			Stunden	
Donnerstag			Stunden	
Freitag			Stunden	
Buchungsstunden wöchentlich <small>wird vom Träger ausgefüllt</small>			Stunden	
Ergebnis durchschnittlich tägliche Buchungszeit			Stunden	

**Familienname des Kindes:** .....

Vorname: ..... Geburtsdatum:.....

Straße: ..... Religion: .....

Wohnort: ..... Staatsangehörigkeit: .....

.....  
**Familienname des Vaters:** .....

Vorname: ..... Geburtsdatum:.....

Herkunftsland: ..... Staatsangehörigkeit:.....Nachweis liegt vor

Arbeitgeber:..... Telefon dienstlich:.....

Telefon privat: ..... mobil: .....

E-Mail-Adresse: .....

.....  
**Familienname der Mutter:** .....

Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

Herkunftsland: ..... Staatsangehörigkeit: .....Nachweis liegt vor

Arbeitgeber: ..... Telefon dienstlich: .....

Telefon privat: ..... mobil: .....

E-Mail-Adresse: .....

.....  
**Sorgeberechtigt:** .....

Eingetragen werden können						
	<b>4 Std.</b>	<b>4-5 Std.</b>	<b>5-6 Std.</b>	<b>6-7 Std.</b>	<b>7-8 Std.</b>	<b>8-9 Std.</b>
	<b>173,00 €</b>	<b>191,00 €</b>	<b>208,50 €</b>	<b>226,00 €</b>	<b>243,00 €</b>	<b>261,00 €</b>

**Verpflegung: monatlich 60,00 €**  
**Einmalige Aufnahmegebühr: 5,00 €**

**gewünscht: ja 0 nein 0**

**Bemerkungen zum Gesundheitszustand :**

z.B. Allergien, Chronische Krankheiten

.....

Letzte Tetanusimpfung: .....

Letzte Masernimpfung: .....

Vorsorgeheft oder ärztlicher Nachweis über letzte U-Untersuchung oder Impfgespräch:

.....

Name des Hausarztes: .....

Krankenkasse: .....

.....

Die amtliche Bestätigung einer Behinderung liegt vor.

(Bitte Eingliederungshilfebescheid beifügen)

.....

**Abholung des Kindes von:**

Name.....Anschrift.....Telefon.....

Name.....Anschrift.....Telefon.....

.....

**Änderungen der Buchungszeiten sind nur in besonderen Fällen möglich.**

**Ich / wir bestätige(n) die eingetragene Buchung. Ich / wir habe(n) die Pflicht, Änderungen unverzüglich mitzuteilen. Ich erkläre, die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.**

**Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass die personenbezogenen Daten meines Kindes zum Zweck des Datenabgleichs (Mehrfachmeldungen/Wartelisten) an die verschiedenen Einrichtungen und an den Markt Garmisch-Partenkirchen weitergegeben werden. Nach Abschluss des Verfahrens werden die Daten gelöscht. Ihre personenbezogenen Daten werden nur zweckgebunden verarbeitet und nicht an Dritte weitergegeben. Der Datenschutz richtet sich nach der derzeit gültigen DSGVO.**

Garmisch-Partenkirchen,

.....  
Datum

.....  
Unterschrift eines Personensorgeberechtigten