



# Anmeldebogen der Kindertagesstätten Taufkirchen/Vils

## Das Kind

..... Name	..... Vorname
..... Geburtsdatum	..... Geburtsort
..... Straße, Hausnummer	..... PLZ, Ort
..... Konfession	..... Staatsangehörigkeit
..... Kinderarzt / Tel.	..... Krankenkasse (versichert über)

wird zur Aufnahme in die Kindertagesstätte  OASE- Naturkindergarten Gänseblümchen  
zum Besuch eines  Krippenplatzes bzw.  Kindergartenplatzes angemeldet.

Sollten wir in Ihrem Haus keinen Platz bekommen, wählen wir folgende Alternativen (bitte mit 1,2,3 versehen)

- |                                                                |                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Evangelische Kinderkrippe Spatzennest | <input type="checkbox"/> Katholisches Kinderhaus Pauli Bekehrung                                           |
| <input type="checkbox"/> KiTa im Caritas Mehrgenerationenhaus  | <input type="checkbox"/> Gemeindegarten an der Fichtenstraße<br><input type="checkbox"/> in die Waldgruppe |
| <input type="checkbox"/> Inklusives Kinderhaus VilstalKinder   | <input type="checkbox"/> Katholisches Kinderhaus St. Stephanus, Moosen                                     |

## Die Eltern des Kindes sind:

### Mutter:

.....  
Name, Vorname

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
PLZ, Ort

.....  
Geburtsdatum / Geburtsort

.....  
Staatsangehörigkeit / Konfession

.....  
Telefon privat

.....  
Telefon mobil

.....  
Telefon dienstlich (Arbeitgeber/Firma)

.....  
E-Mail

.....  
Familienstand

### Vater:

.....  
Name, Vorname

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
PLZ, Ort

.....  
Geburtsdatum / Geburtsort

.....  
Staatsangehörigkeit/ Konfession

.....  
Telefon privat

.....  
Telefon mobil

.....  
Telefon dienstlich (Arbeitgeber/Firma)

.....  
E-Mail

.....  
Familienstand

- Personensorgeberechtigt für das Kind sind/ist:**
- Mutter des Kindes  Beide Eltern  Vater des Kindes
- abweichende Person: \_\_\_\_\_

**Es besteht eine besondere Dringlichkeit für den Betreuungsplatz wegen:**

- beide Eltern sind berufstätig (ggf. mit Arbeitsbescheinigung vom Arbeitgeber nachzuweisen)
- Alleinerziehend \_\_\_\_\_
- soziale Notlage \_\_\_\_\_

**Geschwister:** (Vorname, Familienname und Geb. Datum)

.....

.....

Das Kind besucht **derzeit** folgende Einrichtung: .....

Besteht eine Mitgliedschaft beim Verein OASE Lebenskreis e.V.?  Ja, seit \_\_\_\_\_  Nein

**Der Kindergarten bietet folgende Buchungszeiten an:**

**4-5 Stunden Gruppe**

7:45 – 12:30 Uhr (4,75 Stunden)

8:00 – 12:30 Uhr (4,5 Stunden)

Abholzeit jeweils von 12:15 – 12:30 Uhr

**5-6 Stunden Gruppe**

7:45 – 13:30 Uhr (5,75 Stunden)

8:00 – 13:30 Uhr (5,5 Stunden)

Abholzeit jeweils von 13:00 – 13:15 Uhr

**Besonderheiten des Kindes:**

- Diagnostizierte Behinderung mit Vorlage der ärztlichen Diagnose
- Verhaltens- und Entwicklungsauffälligkeiten des Kindes
- Chronische Erkrankung des Kindes
- Keine bzw. geringe Deutschkenntnisse - Familiensprache ist .....

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertagesstätte entsteht erst mit Abschluss des Kindertagesstätten -vertrages und der Kindertagesstättenordnung zwischen den Eltern / Personensorgeberechtigten und der Kindergartenleitung der Einrichtung.

Taufkirchen, den .....

.....

.....

Unterschrift der Personensorgeberechtigten