GEMEINDE ACHSTETTEN
LANDKREIS BIBERACH

KINDERGARTEN
SPATZENNEST

Anmeldung
im Kindergarten Spatzennest
Oberholzheim
(Kinder im Alter von 3-6 Jahren)

Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort (Teilort)

Mutter

Name, Vorname	Sorgeberechtigt ☐ ja ☐ nein Alleinerziehend ☐ ja ☐ nein
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort (Teilort)
E-Mail-Adresse	Telefonnummer Handynummer

Vater

Name, Vorname	Sorgeberechtigt ☐ ja ☐ nein Alleinerziehend ☐ ja ☐ nein
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort (Teilort)
E-Mail-Adresse	Telefonnummer Handynummer

Bedarfsanmeldung

Aufnahme gewünscht am _____
Betreuungszeit/form **Verlängerte Öffnungszeit (35 Stunden)** Mo-Fr 7:00 – 14:00 Uhr

Geschwisterkinder

Besucht ein älteres Geschwisterkind bereits eine Einrichtung der Gemeinde	☐ ja ☐ nein
Wenn ja, Name Geschwisterkind/er	
Anzahl der Kinder unter 18 Jahren im Haushalt ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4	

Angaben Einrichtung

Sofern in meiner Wunscheinrichtung keine Aufnahme möglich ist, wünsche ich eine Betreuung in folgenden Kindertagesstätten:
1. Priorität
2. Priorität
3. Priorität
4. Priorität
5. Priorität
6. Priorität

Anmeldungen werden nach dem Rang der Prioritätenliste weitergegeben und nur an die Einrichtungen, die in der Prioritätenliste ausdrücklich benannt sind.

Mit der Anmeldung kann aus organisatorischen Gründen noch keine verbindliche Zusage für den gewünschten Platz erteilt werden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Daten vom Haupt- und Personalamt eingesehen und den von mir ausgewählten Kindertagesstätten im Rahmen des Anmeldeverfahrens weitergegeben werden dürfen. Auf meinen ausdrücklichen Wunsch, der dem Haupt- und Personalamt mitzuteilen ist, werden die Daten jederzeit gelöscht.

Mit der Unterschrift melden wir unser Kind verbindlich an:

. . . .

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Wird von der Einrichtung ausgefüllt:

Eingangsdatum: . . . . . . Unterschrift: . . . . . .