

# Voranmeldebogen

## für die BRK-Kitas Stadl & „Unterm Regenbogen“ Issing

### Kind

Name		Telefon	
Vorname(n) – Rufname unterstreichen		Geburtstag	
Straße		Geburtsort	
PLZ / Wohnort / Ortsteil		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Konfession	Staatsangehörigkeit	Kind spricht <input type="checkbox"/> Familiensprache ist nicht deutsch	
Geschwister: Name, Geburtstag			

Gewünschte Aufnahme (Monat/Jahr) \_\_\_\_\_

Bevorzugte Kita:                     Stadl                     Issing

*(Erhält Ihr Kind in der Wunsch-Kita keinen Platz, geht die Anmeldung automatisch an die 2. Kita)*

### Eltern / Personensorgeberechtigte des Kindes

<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> alleinerziehend		<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> alleinerziehend	
Name, Vorname		Name, Vorname	
Straße		Straße	
PLZ / Wohnort / Ortsteil		PLZ / Wohnort / Ortsteil	
Beruf		Beruf	
Geburtstag		Geburtstag	
Familienstand		Familienstand	
Konfession	Staatsangehörigkeit	Konfession	Staatsangehörigkeit
Telefon Arbeit		Telefon Arbeit	
Handy		Handy	
E-Mail		E-Mail	
Geplante Wochenarbeitsstunden ab Kitastart		Geplante Wochenarbeitsstunden ab Kitastart	

## Betreuungszeiten

	von	bis	Stunden
Montag	Uhr	Uhr	Std.
Dienstag	Uhr	Uhr	Std.
Mittwoch	Uhr	Uhr	Std.
Donnerstag	Uhr	Uhr	Std.
Freitag	Uhr	Uhr	Std.
<b>Gesamt-Buchungsstunden</b>			<b>Std.</b>

### Mögliche Buchungszeiten:

#### Krippe (1 – 2jährige):

Mo – Fr 07.00 / 07.30 / 08.00 Uhr

Mo – Do 12.00 / 14.00 / 14.30 / 15.00 Uhr

Fr 12.00 / 14.00 Uhr

#### Kindergarten (3 – 6jährige):

Mo – Fr 07.00 / 07.30 / 08.00 Uhr

Mo – Fr 12.30 / 13.00 / 13.30 Uhr  
14.00 / 14.30 / 15.00 Uhr

Fr 12.30 / 13.00 / 13.30 / 14.00 Uhr

*(Bring-, Hol- und Kernzeiten gemäß Konzeption)*

### Buchung Mittagessen:

<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

### Weitere Infos

Unser Kind erhält <input type="checkbox"/> Logopädie <input type="checkbox"/> Ergotherapie <input type="checkbox"/> andere Therapien:
Gesundheitliche Besonderheiten / Allergien
Abholberechtigte: <b>Name</b> / wer? (Oma, Onkel...) & <b>Telefon</b>
Für die Kita-Gebühren: IBAN, Name Kontoinhaber

Ort, Datum

Unterschrift aller Personensorgeberechtigten