Kreisverband	Kindertagesstätten	Bayerisches Rotes Kreuz	-
Landsberg am Lech	Vormerkblatt	_	٠.

## für die Aufnahme in die BRK - Kindertagesstätte Thaining

Name des Kindes:	GebDatum:	
männl. 🔲 weibl. 🔲		
Straße:	PLZ / Wohnort:	
Konfession:	Staatsangehörigkeit des Kindes:	
Muttersprache: Geburtsland des Kindes:		
bisher bereits besuchte Einrichtungen: -		
Wurde das Kind noch in anderen Kindergärten □ ja □ nein wenn ja, in welch		
<b>–</b> ja <b>–</b> nem — wenn ja, in weich	em?	
lch/Wir sind damit einverstanden, dass die ang	egeben Daten mit diesem Kindergarten ausgetauscht werden n ja:	
Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die ange □ ja □ nein Unterschrift, wen	egeben Daten mit diesem Kindergarten ausgetauscht werden n ja:	
Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die ange in das die ange in dass die ange in das die ange in dass die ange in dass die ange in dass die ange in das die ange in	egeben Daten mit diesem Kindergarten ausgetauscht werden n ja: wister  Betreuung (z. B: aufgrund einer Behinderung):	] nein
Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die ange in das die ange in dass die ange in das die ange in dass die ange in dass die ange in dass die ange in das die ange in	egeben Daten mit diesem Kindergarten ausgetauscht werden n ja: wister  Betreuung (z. B: aufgrund einer Behinderung):	
Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die ange ja nein Unterschrift, weni Name und Geb. Datum der Gesch Bedürfnisse des Kindes nach einer besonderen Grund, wenn ja:	egeben Daten mit diesem Kindergarten ausgetauscht werden n ja: wister  Betreuung (z. B: aufgrund einer Behinderung):	
lch/Wir sind damit einverstanden, dass die ange	egeben Daten mit diesem Kindergarten ausgetauscht werden n ja: wister  Betreuung (z. B: aufgrund einer Behinderung):	
Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die ange ja nein Unterschrift, went Name und Geb. Datum der Gesch Bedürfnisse des Kindes nach einer besonderen Grund, wenn ja:	egeben Daten mit diesem Kindergarten ausgetauscht werden n ja: wister  Betreuung (z. B: aufgrund einer Behinderung):	
Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die ange ja nein Unterschrift, went Name und Geb. Datum der Gesch Bedürfnisse des Kindes nach einer besonderen Grund, wenn ja:	egeben Daten mit diesem Kindergarten ausgetauscht werden n ja: wister  Betreuung (z. B: aufgrund einer Behinderung):	

Version: 1.2	Erstellt:	Freigegeben:	Seite: 1 von 2
Stand: Okt. 2023	QM	QMB	BRK KV LL

Kreisverband	Kindertagesstätten	Bayerisches Rotes Kreuz
Landsberg am Lech	Vormerkblatt	_

Einzugsermächtigung	
Bei Aufnahme des Kindes in die Kindertagesstätte, err monatlichen Beiträge und Gebühren von folgendem Ko	mächtige(n) ich/wir die Kindertagestätte/den Träger, die onto abzubuchen:
Kontoinhaber	Name und Sitz des Kreditinstituts
ĪBAN	BIC
Ort, Datum	Unterschrift
Von der Kita auszufüllen:	
Das U- Heft wurde zur Einsicht vorgelegt ☐ ja letzte U- Untersuchung:	□ wird nachgereicht
Masern:    1x (zu Beginn der Buchung  2x (zu Beginn der B	ı 12-24 Monate alt) uchung über 24 Monate alt)
Tetanus: Datum der letzten Impfung:	
Mutter:	Vater:
Name, Vorname:	Name, Vorname:
geb. am sorgeberechtigt	geb. am sorgeberechtigt
Herkunftsland:	Herkunftsland:
Adresse, wenn abweichend	Adresse, wenn abweichend
Tel. Festnetz	Tel. Festnetz
Handy	Handy
Mail	Mail
angestellt ☐ selbständig ☐	angestellt □ selbständig □
Beruf / Tätigkeit	Beruf / Tätigkeit
Arbeitgeber (wenn nicht selbständig)	Arbeitgeber (wenn nicht selbständig)
Tel. dienstlich	Tel. dienstlich

Version: 1.2	Erstellt:	Freigegeben:	Seite: 2 von 2
Stand: Okt. 2023	QM	QMB	BRK KV LL