



Anmeldung für das Kindergartenjahr 2019/20

Aufnahmeantrag

Wir freuen uns, dass Sie an der Aufnahme Ihres Kindes in unserem Kindergarten interessiert sind. Vorbereitend auf ein eventuelles Auswahlgespräch mit Ihnen bitten wir Sie, diesen Antrag auszufüllen und an oben genannte Adresse zu senden (Post oder Email). Wir werden uns dann schnellstmöglich mit Ihnen in Verbindung setzen. Wir sichern zu, dass alle Daten nur innerhalb der Einrichtung zur internen Entscheidungsfindung verwendet werden. Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir nur vollständig ausgefüllte Bögen berücksichtigen können (* Pflichtangaben).

Angaben zum Kind

Vor- und Nachname*	
Geburtsdatum*	
Geschlecht*	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Besucht das Kind bereits eine Betreuungseinrichtung?*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, welche?	
Geschwisterkind(er) mit Geburtsdatum	

Angaben zum 1. Elternteil (Kontakt)

Vor- und Nachname*	
Geburtsdatum*	
Beruf*	

An TU München oder Hochschule Weihenstephan-Triesdorf beschäftigt?
(keine Aufnahmeveraussetzung)

Beschäftigung am Campus*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Telefonnummer (tagsüber erreichbar)*	
Email-Adresse*	
Anschrift*	

Angaben zum 2. Elternteil

Vor- und Nachname*	
Geburtsdatum*	
Beruf*	
An TU München oder Hochschule Weihenstephan-Triesdorf beschäftigt? (keine Aufnahmevoraussetzung)	
Beschäftigung am Campus*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Telefonnummer (tagsüber erreichbar)	
Email-Adresse	
ggf. abweichende Anschrift*	

Wir bitten Sie, uns nachfolgend darzulegen, wie viel Spielraum Ihnen Ihre berufliche Tätigkeit für die Mitarbeit im Kindergarten lässt

Bestehen feste Arbeitszeiten?*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
--------------------------------	---

Wenn ja, wie stellen sich diese dar?

Können Sie auch im Notfall einspringen, oder sind Sie auf feste Betreuungstage angewiesen?*

Können Sie 2-3 Betreuungsdienste im Monat - im Notfall auch mehr - leisten?*

Sonstige Angaben

Bestehen Allergien bzw. Unverträglichkeiten bei Ihrem Kind?

Anmerkungen zu Ihrem Kind - Bedenken, Anregungen und Wünsche.

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?	<input type="checkbox"/> Freunde / Bekannte	<input type="checkbox"/> Poster/Flyer/Ankündigungen
	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Presse/Printmedien
	<input type="checkbox"/> Mensabesuche	<input type="checkbox"/> Sonstiges

Ich/Wir willige/n ein, dass die Daten aus dem Anmeldebogen im Rahmen der Organisation zur Platzvergabe bei den Kinderträumen Weihenstephan verwendet werden und im Falle einer Platzzusage bzw. einer Wartelistenzusage zur Information an die Stadt Freising weiter gegeben werden.

Ja Nein Unterschrift Erziehungsberechtigter: _____

Sollten sich Ihre angegebenen Daten nachträglich ändern, teilen Sie uns dies bitte umgehend mit. Andernfalls ist es uns nicht möglich sie bei der Platzvergabe bzw. Wartelisten-Nachrückung zu berücksichtigen.