

Sepa	Ad	Ma	Mi	Ba	Gruppe	



Folgemeldung für das Kinderhaus Kleeblattl ab September 2023

Kind: _____

	Personensorgeberechtigte 1	Personensorgeberechtigte 2
Name:		
Vorname:		
Straße, Hausnummer:		
PLZ, Wohnort:		
Telefon Arbeitsplatz:		
Telefon Festnetz Wohnort:		
Mobil:		
E-Mail Adresse:		
Beruf:		
Sorgeberechtigt beide oder Alleinige Sorge:		
Ich/Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet. Ich/Wir willigen ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Angaben des Kindes und der Personensorgeberechtigten		

Mindestbuchung von durchschnittlich 3 - 4 Stunden täglich bei einer Öffnungszeiten von 07:30 – 17:00 Uhr

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen / seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertagesstätte: ja nein

Hinweis: Sollte Ihr Kind im laufenden Krippenbetreuungsjahr 3 Jahre alt werden, ist ein Wechsel in den Kindergarten nur dann möglich, wenn dort Plätze frei sind. Es besteht kein Anspruch während des Jahres auf einen Kindergartenplatz.

Bereich: Krippe Kindergarten:

Tag	Betreuungszeit		Stunden/ Minuten pro Tag	
	Von	bis		
Mo	<input type="checkbox"/> 07:30	<input type="checkbox"/> 08:00	Uhr	Std. Min.
Di	<input type="checkbox"/> 07:30	<input type="checkbox"/> 08:00	Uhr	Std. Min.
Mi	<input type="checkbox"/> 07:30	<input type="checkbox"/> 08:00	Uhr	Std. Min.
Do	<input type="checkbox"/> 07:30	<input type="checkbox"/> 08:00	Uhr	Std. Min.
Fr	<input type="checkbox"/> 07:30	<input type="checkbox"/> 08:00	Uhr	Std. Min.
Datum:	Unterschrift Personensorgeberechtigt 1		Unterschrift Personensorgeberechtigt 2	

Summe der Buchungsstunden wöchentlich: _____ Std. _____ Min.

Diese entsprechen einer durchschnittlich täglichen Buchungszeit von: _____ Std. _____ Min.