

Anmeldeformular zur Vermittlung eines Betreuungsplatzes in der Gemeinde Ammerbuch

Anmeldeformular gilt für folgende Einrichtungen:

Kindergarten Fliederstraße Entringen, Ev. Kindergarten Entringen, Kindergarten Pfäffingen, Kinderkrippe Ammerland Pfäffingen, Kath. Kindergarten Poltringen, Kindergarten Reusten, Kindergarten Am Alten Ämmerle Altingen, Kindergarten Roßbergstraße Altingen und Kindergarten Breitenholz

| |
|---|
| Gemeinde Ammerbuch Sachgebiet Familie, Bildung, Kultur Kirchstraße 6 72119 Ammerbuch |
|---|

Hiermit möchte ich/wir mein/unser Kind in nachstehen Einrichtung anmelden:

| | |
|--------------|---------------------|
| Einrichtung: | Datum der Aufnahme: |
|--------------|---------------------|

(Bitte beachten Sie, dass **nicht** in jeder Einrichtung alle Betreuungszeiten oder Altersstufen möglich sind. Details siehe Flyer-Informationen zur Anmeldung in den Kindertageseinrichtungen.)

| | |
|--|---|
| | Betreuungszeit RG (Regelöffnungszeit) |
| | Betreuungszeit VÖ 30 (verlängerte Öffnungszeit 30 Std.) |
| | Betreuungszeit VÖ 35 (verlängerte Öffnungszeit 35 Std.) |
| | Betreuungszeit RG, VÖ 30, VÖ 35 + zusätzliche Ganztage |
| | Betreuungszeit GT (Ganztagesbetreuung) |

| | |
|--|-------------------------------|
| | Betreuungsplatz unter 3 Jahre |
| | Betreuungsplatz über 3 Jahre |

1. Angaben zum Kind:

| | | |
|-------------------|---------|-----------------|
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| Straße/Hausnummer | | PLZ/Ort/Teilort |

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

| | |
|---------------------------------------|---------|
| Name der Mutter | Vorname |
| Anschrift (falls abweichend vom Kind) | |

| | |
|---------------------------------------|---------|
| Name des Vaters | Vorname |
| Anschrift (falls abweichend vom Kind) | |

| | |
|--|--|
| Telefonnummer des Erziehungsberechtigten | E-Mailadresse des Erziehungsberechtigten |
|--|--|

3. Weitere in der Familie lebende Kinder, die den Kindergarten bereits besuchen:

| | |
|---------------|---|
| Name, Vorname | Name der Einrichtung die das Kind besucht |
|---------------|---|

| |
|--|
| Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten |
|--|