

# Anmeldebogen Kindertagespflege Tagesfamilie Penzberg

Michael Weber / Ahornstrasse 60 / 82377 Penzberg

## Daten des Kindes

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geschlecht \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Religion \_\_\_\_\_

## Daten der Eltern

### Mutter

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Familienstand \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigt \_\_\_\_\_

### Vater

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Familienstand \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigt \_\_\_\_\_

Mutter

Vater

	Mutter	Vater
Berufstätigkeit		
Beruf		
Anzahl Wochenstunden		
Arbeitgeber		
Telefonische Erreichbarkeit		
Privat Beruflich Mobil		

## Weitere Daten

Geschwisterkinder \_\_\_\_\_

Erfahrung mit Fremdbetreuung \_\_\_\_\_

Krankheiten \_\_\_\_\_

Allergien / Unverträglichkeiten \_\_\_\_\_

Sprachen des Kindes \_\_\_\_\_

Isst / trinkt gerne Mag nicht \_\_\_\_\_

Lässt sich beruhigen durch \_\_\_\_\_

Interessen \_\_\_\_\_

Auffälligkeiten/ Besonderheiten in der Entwicklung

---

---

---

## Gewünschter Aufnahmetermin und gewünschte Buchungszeiten

Monat / Jahr \_\_\_\_\_

Alter des Kindes zum Aufnahmebeginn \_\_\_\_\_

Gewünschte Buchungszeit \_\_\_\_\_ Stunden

Mo \_\_\_\_\_

Di \_\_\_\_\_

Mi \_\_\_\_\_

Do \_\_\_\_\_

Fr \_\_\_\_\_

*Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass diese Voranmeldung keine verbindliche Zusage für einen Platz in der Kindertagespflege zum gewünschten Aufnahmetermin darstellt. Plätze können nur nach deren Verfügbarkeit zur Verfügung gestellt werden.*

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich alle oben genannten Angaben richtig und vollständig angegeben und die vorstehenden Erläuterungen zur Kenntnis genommen habe.

Datum Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

---