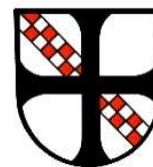


# Anmeldeformular für den Kindergarten



Gemeinde  
Ebersbach-  
Musbach

Aufnahmewunsch zum: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

## Kind

Vor-/Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/-ort: \_\_\_\_\_

Straße/Wohnort: \_\_\_\_\_

## Erziehungsberechtigte

Vor-/Nachname der Mutter: \_\_\_\_\_

Vor-/Nachname des Vaters: \_\_\_\_\_

Straße/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer privat: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Favorisierte Einrichtung



Kinderhaus St. Elisabeth  
Altshauer Straße 22/1  
88371 Ebersbach-Musbach

(Aufnahme ab 1 Jahr)

### Gewünschtes Betreuungspaket (Details siehe Anhang):

- Paket 1: RG / Regelzeit
- Paket 2: VÖ / Verlängerte Öffnungszeiten
- Paket 3: GT / Ganztagesbetreuung
- Paket 4: 2 GT / 3 RT oder VÖ
- Paket 5: 3 GT / 2 RT oder VÖ



Kindergarten St. Valentin  
Saulgauer Straße 22/1  
88371 Ebersbach-Musbach

(Aufnahme ab 2 Jahren)

### Gewünschtes Betreuungspaket (Details siehe Anhang):

- Paket 1: RG / Regelzeit
- Paket 2: GT / Ganztagesbetreuung
- Paket 3: 1 GT / 4 RG
- Paket 4: 2 GT / 3 RG
- Paket 5: 3 GT / 2 RG

**Weitere benötigte Angaben für die Anmeldung eines Kindes UNTER DREI JAHREN (zum Tag der gewünschten Aufnahme):**

Alleinerziehend

Beide Elternteile sind berufstätig / in der Ausbildung

Mutter:

Vater:

Beschäftigungsumfang in %: \_\_\_\_\_

Beschäftigungsumfang in %: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Kindeswohlgefährdung

*Bitte ankreuzen, wenn laut schriftlicher Auskunft des Jugendamtes eine Kindeswohlgefährdung (§ 8a SGB VIII, Schutzauftrag bei Kindeswohlgefährdung) vorliegt oder Maßnahmen zur Förderung des Kindeswohl (§27 SGB VIII, Hilfen zur Erziehung) gewährt werden.*

Sonstige familiäre oder soziale Gründe für Ihren Betreuungsbedarf:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hiermit melde ich/wir mein/unser Kind \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  
zum Wunschtermin \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ für einen Platz im Kindergarten  
\_\_\_\_\_ an.

Ich **bestätige** hiermit die **Richtigkeit** meiner persönlichen Daten.

Ich bin mit Nutzung meiner Daten im Rahmen der Datenschutzerklärung einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Personensorgeberechtigten

*Bitte geben Sie das ausgefüllte Anmeldeformular in der Gemeindeverwaltung Ebersbach-Musbach, Kirchplatz 4, 88371 Ebersbach-Musbach ab. Bei Fragen wenden Sie sich gerne an Frau Jante Locher (Sachbeauftragte Kinder, Jugend & Familie) per Email [locher@ebersbach-musbach.de](mailto:locher@ebersbach-musbach.de) oder telefonisch unter 07584-9212-14.*