# Anmeldeformular

für einen Betreuungsplatz

Gemeinde Denkendorf
Wassertal 2
85095 Denkendorf, Tel: 08466/9416-15

## Unverbindliche Anmeldung 2026/2027

für die Aufnahme in einer Kinderbetreuungseinrichtung in der Gemeinde Denkendorf

**Wunsch-Aufnahmetermin:** _____

### Angaben zum Kind:

Vor- und Nachname des Kindes | Geb.-Datum | Geb.-Ort

Anschrift, PLZ und Ort

Staatsangehörigkeit: | Welche Sprache spricht das Kind?

Ist das Kind bereits betreut? Ja Nein

Wenn ja, wo/bei wem? (Tagesmutter, Kita,…..)

Gibt es bereits bekannte Krankheiten/Allergien/Behinderungen/Sonstiges bei Ihrem Kind zu berücksichtigen?
Vorsätzliches Verschweigen dieser Angaben kann zum Verlust des Betreuungsplatzes führen.

### Angaben zur Mutter:

Vor- und Nachname | Herkunftsland | Staatsangehörigkeit

Anschrift, PLZ und Ort

Tel.-Nr. | Handy-Nr. | E-Mail

### Angabe zum Vater:

Vor- und Nachname | Herkunftsland | Staatsangehörigkeit

Anschrift, PLZ und Ort

Tel.-Nr. | Handy-Nr. | E-Mail

## Angaben zum Betreuungsplatz:

### Krippenbetreuung (Bitte tragen Sie die Ziffern 1 – 3 entsprechend Ihrer Rangliste ein):

**(Mindestbuchungszeit > 15 - 20 Std.)**

☐ Kindertagesstätte Marienheim Denkendorf

☐ Haus der Limeskinder Dörndorf

☐ Kinderhaus Sonnenschein

Betreuungswunsch (bitte ankreuzen und Zeiten eintragen):

| | Wochentag | Uhrzeit von | Uhrzeit bis |
|---|---|---|---|
| | Montag | | |
| | Dienstag | | |
| | Mittwoch | | |
| | Donnerstag | | |
| | Freitag | | |

### Kindergartenbetreuung (Bitte tragen Sie die Ziffern 1 – 5 entsprechend Ihrer Rangliste ein):

**(Mindestbuchungszeit > 20 - 25 Std.)**

☐ Kindertagesstätte Marienheim Denkendorf

☐ Haus der Limeskinder Zandt

☐ Haus der Limeskinder Dörndorf

☐ Kinderhaus Sonnenschein Denkendorf

☐ Kinderhaus Storchennest Gelbelsee

Betreuungswunsch (bitte ankreuzen und Zeiten eintragen):

| | Wochentag | Uhrzeit von | Uhrzeit bis |
|---|---|---|---|
| | Montag | | |
| | Dienstag | | |
| | Mittwoch | | |
| | Donnerstag | | |
| | Freitag | | |

### Schulkindbetreuung:

☐ Hort an der Schule Denkendorf (Mindestbuchungszeit >15 – 20 Std.)

☐ Mittagsbetreuung an der Schule (Schulschluss bis max. 14:00 Uhr)

Betreuungswunsch (bitte ankreuzen und Zeiten eintragen):

| | Wochentag | Uhrzeit von | Uhrzeit bis |
|---|---|---|---|
| | Montag | Schulschluss | |
| | Dienstag | Schulschluss | |
| | Mittwoch | Schulschluss | |
| | Donnerstag | Schulschluss | |
| | Freitag | Schulschluss | |

Geschwister? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, in welchem Alter? _____

Sind diese bereits in einer Betreuungseinrichtung? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, in welcher? _____

Bemerkung:

_____

Datum, Unterschrift (Eltern)