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
Bitte füllen Sie das Formular in gut leserlicher Druckschrift aus!

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)
- ☐ **Ferienbetreuung** an der Schule (7:30 Uhr 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)