

Anmeldeformulare für die Mittagsbetreuung finden Sie auch unter:  
[www.emskirchen.de/de/rathaus-gemeinde/buergerservice/formulare](http://www.emskirchen.de/de/rathaus-gemeinde/buergerservice/formulare)



zurück an:

Markt Emskirchen  
Schwarz-Pfeiffer  
Erlanger Straße 2  
91448 Emskirchen

Tel. 09104 / 82 92 - 22  
Mail: [t.schwarz@emskirchen.de](mailto:t.schwarz@emskirchen.de)

### ANMELDUNG für einen Betreuungsplatz

in der Krippe

im Kindergarten

im Hort/Mitti

*Bitte beachten Sie, dass für jedes Kind und für jeden benötigten Betreuungsplatz, eine eigene Anmeldung auszufüllen ist. Es ist nicht möglich für ein Kind, die Anmeldung für einen Krippen-, einen Kindergarten- und einen Hortplatz auf einem Anmeldeformular zusammenzufassen.*

#### Daten des Kindes

Vorname: \_\_\_\_\_ Familienname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  m  w Konfession: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

verbindliche Buchungszeit: \_\_\_\_\_ Gewünschtes Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_

Gewünschte Einrichtung:

(bitte geben Sie den Namen der Einrichtung an. Auf Platz 1 die erste Wahl, Platz 2 die zweite Wahl, usw.)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

**Das anzumeldende Kind** ist aktuell in einer Einrichtung?  ja  nein

Wenn ja, in welcher: \_\_\_\_\_

**Geschwister** aktuell in einer Einrichtung?  ja  nein

Wenn ja, in welcher: \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind einen Anspruch auf Eingliederungshilfe wegen Behinderung oder drohenden Behinderung nach § 53 SGB XII?

Ja, der eingliederungsbescheid liegt uns vor.  Der eingliederungsbescheid wird beantragt.

Art der Behinderung: \_\_\_\_\_

Was sollte die Einrichtung noch über Ihr Kind wissen (z.B. chronische Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten, regelmäßige Medikamentengabe, etc.)?

---

**Daten der Personensorgeberechtigten:**

Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

Alleinerziehend  Ja  Nein  Ja  Nein

Berufstätig/  
Ausbildung/  
Studium  Ja  Nein  Ja  Nein  
Arbeitsstelle \_\_\_\_\_

Arbeitssuchend  Ja  Nein  Ja  Nein

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Nichtdeutschsprachige Herkunft:  ja  Ja

Telefon privat \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

**Einwilligung zur Weitergabe Ihrer Daten:**

Im Zuge des Datenschutzes können wir Ihre Daten bzw. das Anmeldeformular nur mit Ihrer Zustimmung an die Kindertagesstätte, in der Ihrem Kind ein Platz angeboten werden kann, weiter gegeben. Bitte kreuzen Sie daher an, ob Sie mit der Weitergabe Ihrer Daten an die jeweilige Kindertagesstätte einverstanden sind oder nicht.

ja  nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Personensorgeberechtigte