

# Kinderkrippe Sonnenschein

Mittersteigweg 10 A, 85104 Pförring  
08403 – 93 992 10  
sonnenschein@kiga-pfoerring.de  
www.kiga-pfoerring.de



## Anmeldung für die Kinderkrippe

Hiermit melden wir unser Kind \_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_  
in der Kinderkrippe Sonnenschein an.

### Personalien des Kindes

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Familiensprache: \_\_\_\_\_

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

Hausarzt des Kindes: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Ärztliche Impfempfehlung erhalten:

(Untersuchungsheft und Impfpass sind vorzulegen)     JA     NEIN

1. Masernimpfung am \_\_\_\_\_ 2. Masernimpfung am \_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_

Maßnahmen im Notfall: \_\_\_\_\_

# Kinderkrippe Sonnenschein

Mittersteigweg 10 A, 85104 Pförring  
08403 – 93 992 10  
sonnenschein@kiga-pfoerring.de  
www.kiga-pfoerring.de



## Geschwister

Name:	Geburtsdatum:	Besucht folgende Einrichtung:

Hat Ihr Kind besonderen Förderbedarf?       JA       NEIN

Wenn ja, welchen?

---

---

---

---

## Bemerkungen und Wünsche

---

---

---

---

# Kinderkrippe Sonnenschein

Mittersteigweg 10 A, 85104 Pförring  
08403 – 93 992 10  
sonnenschein@kiga-pfoerring.de  
www.kiga-pfoerring.de



## Personalien der Erziehungsberechtigten

<b>Mutter</b>		
Erziehungsberechtigt:	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEIN
Familienstand:	<input type="radio"/> verheiratet	<input type="radio"/> ledig
	<input type="radio"/> getrennt lebend	<input type="radio"/> geschieden
Familienname:	_____	
Vorname:	_____	
Anschrift:	_____	
Religion:	_____	
Staatsangehörigkeit:	_____	
Herkunftsland:	_____	
<b>(Bei ausländischer Herkunft bitte Kopie des Passes beifügen.)</b>		
Geburtsdatum:	_____	
Telefonnummern:	_____	
Berufstätig:	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEIN
Als:	_____	
Anschrift Arbeitgeber:	_____	
Telefon Arbeitgeber:	_____	

# Kinderkrippe Sonnenschein

Mittersteigweg 10 A, 85104 Pförring  
08403 – 93 992 10  
sonnenschein@kiga-pfoerring.de  
www.kiga-pfoerring.de



## Personalien der Erziehungsberechtigten

Vater		
Erziehungsberechtigt:	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEIN
Familienstand:	<input type="radio"/> verheiratet	<input type="radio"/> ledig
	<input type="radio"/> getrennt lebend	<input type="radio"/> geschieden
Familienname:	_____	
Vorname:	_____	
Anschrift:	_____	
Religion:	_____	
Staatsangehörigkeit:	_____	
Herkunftsland:	_____	
<b>(Bei ausländischer Herkunft bitte Kopie des Passes beifügen.)</b>		
Geburtsdatum:	_____	
Telefonnummern:	_____	
Berufstätig:	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEIN
Als:	_____	
Anschrift Arbeitgeber:	_____	
Telefon Arbeitgeber:	_____	

# Kinderkrippe Sonnenschein

Mittersteigweg 10 A, 85104 Pförring  
08403 – 93 992 10  
sonnenschein@kiga-pfoerring.de  
www.kiga-pfoerring.de



## Einzugsermächtigung

Die Gebühren sollen vom nachfolgend genannten Konto monatlich per Lastschrift eingezogen werden.

### Zahlungspflichtiger

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Die Personenberechtigten erklären, die Angaben richtig und vollständig gemacht zu haben. Sie bestätigen die eingetragene Buchung und haben die Pflicht, Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

Ich bin/ wir sind mit der Konzeption und sämtlichen Rahmenbedingungen einverstanden.

---

Ort, Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

# Kinderkrippe Sonnenschein

Mittersteigweg 10 A, 85104 Pförring  
08403 – 93 992 10  
sonnenschein@kiga-pfoerring.de  
www.kiga-pfoerring.de



## Buchungsbeleg

Frühdienst	07.00 – 08.00 Uhr
Bring-Zeit	08.00 – 08.30 Uhr
1. Abholzeit	11.30 – 12.00 Uhr
2. Abholzeit	bis 14.00 Uhr
3. Abholzeit	bis 15.00 Uhr

### Hinweise zu den Buchungen:

Mindestbuchungszeit: 20 Stunden pro Woche

Die Buchungen können nur in vollen Stunden erfolgen, z.B. 08.00-12.00 Uhr, 07.00–15.00 Uhr, - **NICHT** 07.30 Uhr, 14.30 Uhr usw.).

Buchungsveränderungen sind nur in zwingenden Ausnahmefällen zum **01.09.** und zum **01.03.** möglich.

Die Betreuungskosten sind der aktuell gültigen Gebührensatzung zu entnehmen.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Anmeldung ab: \_\_\_\_\_

	Von	Bis	Stunden/Tag
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Gesamt Stunden/ Woche			

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten