



## **Anmeldebogen zum Kindergartenjahr 2025 / 2026**

### **Kind:**

Name: .....

Vorname: .....

Geschlecht:             m     w     d            Geburtsdatum: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Konfession / Religionszugehörigkeit: .....

Familiensprache: .....

Adresse: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

**Name Mutter:** .....

Sind Sie alleinerziehend:     Ja             Nein

Sind Sie zum neuen Kindergartenjahr September 2024 erwerbstätig:

Ja, ..... Std./Woche             Nein             in Elternzeit/Mutterschutz bis .....

**Name Vater:** .....

Sind Sie alleinerziehend:     Ja             Nein

Sind Sie zum neuen Kindergartenjahr September 2024 erwerbstätig:

Ja, ..... Std./Woche             Nein             in Elternzeit bis .....

### **Geschwisterkinder:**

Anzahl: .....

Alter: .....

Sie möchten Ihr Kind gerne zum neuen Kindergartenjahr September 2025 anmelden in der:

**Krippengruppe (bis 3 Jahre, Stichtag: 1.10.2022)**

**Kindergartengruppe (ab 3 Jahre, Stichtag: 30.09.2022)**

.....



**Folgende Betreuungszeiten** werden im Rahmen der Öffnungszeiten gewünscht  
(Mindestbuchungszeit von **8.15 bis 12.45 Uhr**):

	von:	bis:
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

**Ihr Kind wird aktuell in einer anderen Einrichtung betreut:**

Ja, welche .....  Nein

**Ihr Kind benötigt einen Integrationsplatz:**  Ja  Nein

**Hinweis zur Impfpflicht bei Neuaufnahme ab dem 1. März 2020:**

Kinder, die bei Aufnahme unter einem Jahr sind: kein Nachweis erforderlich

Kinder, die bei Aufnahme mindestens ein Jahr oder älter sind: Impfnachweis oder Nachweis einer Immunität gegen Masern erforderlich

Die erste Impfung muss ab Vollendung des ersten Lebensjahres erfolgt sein. Die zweite Impfung muss ab Vollendung des zweiten Lebensjahres erfolgt sein.

**Wichtig:** Wir bearbeiten alle Anmeldungen für das kommende Kindergartenjahr nach dem Anmeldetag und geben Ihnen dann schnellstmöglich schriftlich Bescheid.

**Hinweis zum Datenschutz:** Ihre Angaben in diesem Vordruck werden für die Bearbeitung im Haus für Kinder St. Jakob / St. Konrad verwendet und werden an die Stadt Wasserburg zum Abgleich aller vergebenen und fehlenden Kindergartenplätze im Stadtgebiet weitergegeben. Sie erklären sich mit Ihrer Unterschrift damit einverstanden.

**Sie versichern mit Ihrer Unterschrift, dass alle Angaben vollständig und richtig sind.**

.....  
Datum

.....  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten