

ANMELDUNG FÜR DIE EINRICHTUNG HEADS ASCHHEIM Einsteinring 30, 85609 Aschheim

KIND

noch nicht geboren voraussichtl. Geburtsdatum: _____

Bitte melden Sie sich nach Geburt bei uns, um uns Name und Geburtsdatum mitzuteilen.

bereits geboren Junge Mädchen Geburtsdatum: _____

Vorname(n) des Kindes

Nachname(n) des Kindes

Straße

PLZ

Ort

GESCHWISTER IN EINRICHTUNGEN VON hippo campus

Name

derzeit besuchte Einrichtung

Geb.-Datum

Name

derzeit besuchte Einrichtung

Geb.-Datum

GEWÜNSCHTES AUFNAHMEDATUM (MONAT & JAHR) UND BESUCHSZEIT

frühester Monat

optimaler Monat

spätester Monat

Tägliche Besuchszeit (von / bis)

Hinweise

- Bitte planen Sie **1 Monat Eingewöhnung** ein
- Der ständige Wohnort des Kindes muss nicht
- *Frühester & spätester Monat:* Falls zum *optimalen Monat* kein Platz frei ist, kämen auch andere Monate in Frage
- Falls Sie das gewünschte Aufnahmedatum ändern möchten, rufen Sie uns bitte an oder schreiben einen Brief / E-Mail.
- Die meisten Kinder werden von Juni bis Oktober aufgenommen, hauptsächlich im September. In den restlichen Monaten werden nur sehr vereinzelt Plätze frei, z.B. bei Umzug eines Kindes.

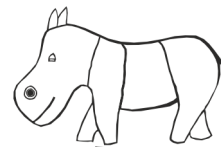
NOTIZEN DER EINRICHTUNG

Aufnahmegespräch am

Vereinbartes Aufnahmedatum und Buchungszeit

KRIPPENPLATZ

ANMELDUNG



1. SORGBERECHTIGTER

Herr Frau

Vorname _____

Nachname _____

Telefon privat 1 _____ Telefon privat 2 _____

Telefon gesch. 1 _____ Telefon gesch. 2 _____

Gleiche Anschrift wie Kind

Andere Anschrift:

E-Mail
*Bitte angeben. Einladungen zum **Tag der offenen Tür** werden **nur per Email** verschickt.*

Straße _____

Arbeitgeber _____

PLZ / Ort _____

Arbeitgeber ist Unternehmenspartner:
 ja nein weiß ich nicht

2. SORGBERECHTIGTER

Herr Frau

Vorname _____

Nachname _____

Telefon privat 1 _____ Telefon privat 2 _____

Telefon gesch. 1 _____ Telefon gesch. 2 _____

Gleiche Anschrift wie Kind

Andere Anschrift:

E-Mail
*Bitte angeben. Einladungen zum **Tag der offenen Tür** werden **nur per Email** verschickt.*

Straße _____

Arbeitgeber _____

PLZ / Ort _____

Arbeitgeber ist Unternehmenspartner:
 ja nein weiß ich nicht

Dieser Antrag auf Aufnahme ist keine Zusage und beinhaltet keinen Anspruch auf einen Kinderkrippenplatz. Wurde ein Kind an mehreren Kindertagesstätten in der Gemeinde Haar angemeldet, ist ein Abgleich unter diesen erforderlich. Auf diese Weise kann sichergestellt werden, dass Plätze nicht durch Mehrfachanmeldungen blockiert werden und möglichst viele Kinder rasch einen Platz in der Kinderkrippe bzw. Kindergarten erhalten.

DATENSCHUTZ

Die hier angegebenen Daten werden ausschließlich zum Zweck der Vergabe eines Platzes in einer der Kindertagesstätten von hippo campus verwendet. Bei Aufnahme bei der hippo campus gGmbH werden diese Daten in die Elternvereinbarung übernommen. Bei Nichtaufnahme werden sie vernichtet.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass diese Daten elektronisch erfasst werden.

Ort _____

Datum _____

Unterschrift der Sorgeberechtigten _____