

## Anmeldung eines Kindes für einen Betreuungsplatz

**Einrichtung:** Parikita ROB

St.-Anna-Straße 3, 80538 München, Telefon: 089-230 322 85

**Gewünschter Eintrittstermin:** \_\_\_\_\_

### Angaben zum Kind

Vorname	Nachname	<input type="radio"/> - ♀
		<input type="radio"/> - ♂
Geburtstag/voraussichtliches Datum	Muttersprache	
Staatsangehörigkeit	Konfession	
Straße, Nr.	Postleitzahl, Ort	
Besonderheiten: Krankheiten, Integrationskind	Geschwister	

### Angaben zu den Personenberechtigten

 – verheiratet/in eheähnlicher Gemeinschaft

 - alleinerziehend

	1. Sorgeberechtigte/r	2. Sorgeberechtigter
Vorname		
Nachname		
Adresse, falls abweichend		
Telefon		
Private Mailadresse		
Arbeitgeber		
Beruf		
Arbeitszeit	<input type="checkbox"/> -Vollzeit <input type="checkbox"/> -___% Teilzeit 5 – 4 – 3 – 2 -Tage/Woche	<input type="checkbox"/> -Vollzeit <input type="checkbox"/> -___% Teilzeit 5 – 4 – 3 – 2 -Tage/Woche

## Angaben zur Betreuung

### Gewünschte tägliche Nutzungszeit:

<input type="checkbox"/> – 6-7 Stunden	<input type="checkbox"/> – 7-8 Stunden	<input type="checkbox"/> – 8-9 Stunden	<input type="checkbox"/> – >9 Stunden
--	--	--	---------------------------------------

### Sharingplätze (nur nach Verfügbarkeit)

<input type="checkbox"/> – 3-4 Stunden	<input type="checkbox"/> – 4-5 Stunden	<input type="checkbox"/> – 5-6 Stunden
--	--	--

### Gewünschte Bringzeit:

<input type="checkbox"/> 7.30 Uhr	<input type="checkbox"/> 8.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 8.30 Uhr	<input type="checkbox"/> 9.00 Uhr
-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

### Gewünschte Abholzeit:

<input type="checkbox"/> 14 Uhr	<input type="checkbox"/> 14:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 15 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 16 Uhr	<input type="checkbox"/> 16:30 Uhr
---------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	------------------------------------

Ist bereits ein Geschwisterkind in der Kinderkrippe ROBiennen?  – nein  – ja

---

Vorname Kind

Austrittsdatum

**Datenverwendungshinweis:** Ich stimme zu, dass die hier erhobenen persönlichen Daten nur im Rahmen der Anmeldung zweckgebunden unter Beachtung der Vorschriften und Gesetze zum Datenschutz gespeichert und vertraulich behandelt werden. Die Genehmigung zur zweckgebundenen Verarbeitung und Nutzung der Daten kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Meine gespeicherten Daten werden dann unverzüglich gelöscht und ich werde von der Warteliste gestrichen.

**Bitte beachten Sie:** Kinder, deren Eltern bei der ROB angestellt sind, werden bei der Aufnahme vorrangig berücksichtigt. Kinder von Angestellten der Ministerien haben Vorrang vor externen Bewerbern.

### **RÜCKMELDUNGEN:**

- Bitte melden Sie sich spätestens drei Monate nach dem Geburtstermin und geben Sie uns Namen und Geburtstag Ihres Kindes durch.
- Bitte melden Sie sich jährlich zwischen September und Februar zurück, damit wir wissen, dass Ihr Interesse an einem Krippenplatz weiter besteht.
- Wenn Sie auch später noch an einem Platz bei uns interessiert sind, melden Sie sich bitte spätestens vier Wochen nach dem Wunschtermin, falls wir Ihnen bis dahin keinen Platz anbieten konnten. Andernfalls streichen wir sie dann aus der Warteliste.

### **WICHTIG:**

**Da wir die Plätze ausschließlich über den Kitafinder vergeben dürfen, ist es notwendig, dass Sie sich auch über dieses Portal bei uns anmelden!**

---

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Personenberechtigten