

**BRK Kinderkrippe
Spatzennest**
Am Söldnermoos 59
85399 Hallbergmoos
Leitung: Katharina Grill



Bayerisches Rotes Kreuz 

Tel.: 0811- 99824148 Fax.: 0811- 99826511
Email: krippespatzennest@kvfreising.brk.de

Anmeldung für einen Krippenplatz / Registration Form

Alle Angaben bitte deutlich und in Druckschrift ausfüllen / Please fill out completely in capital letters:

Angaben zum Kind:

Child's details:

Name, Vorname:

Surname, First name:

Geburtsdatum:

Date of Birth:

Geschlecht:

Gender:

☐ männlich/ male

☐ weiblich/ female

Staatsangehörigkeit:

Citizenship:

Anschrift:

Address:

Angaben zu den Eltern:

Parent's details:

Mutter/ Mother

Vater/ Father

Name, Vorname:

Surname, First Name:

Anschrift:

Address:

Telefon:

Telephon:

Handy:

Mobil phone:

Email Adresse:

e-mail address:

Geburtsland:

Country of Origin:

☐ berufstätig/ employed

☐ berufstätig/ employed

☐ ich bin allein erziehend und berufstätig
single- parent and employed

Unter allein erziehend ist zu verstehen, dass der jeweilige Elternteil allein mit dem Kind zusammenlebt und das Kind nicht in einer eheähnlichen Partnerschaft erzogen wird.

A single parent family is defined as a family where the child lives in a oneparent household.

Gewünschter Eintritt/ Beginn der Eingewöhnung?

Desired beginning of adaptation period:

Bitte geben Sie die gewünschte Betreuungszeit an:

Please enter the required daily hours:

Anwesenheit <i>Attendance</i>	Montag <i>Monday</i>	Dienstag <i>Tuesday</i>	Mittwoch <i>Wednesday</i>	Donnerstag <i>Thursday</i>	Freitag <i>Friday</i>	Wochenstunden <i>Total hours per week</i>
von - bis (Uhrzeit) <i>from- until (time)</i>						

Wichtige Mitteilungen/ *Additional information*.....

.....

.....

Die Zuteilung richtet sich nach der Anzahl der freien Plätze und den Aufnahmekriterien gemäß der Benutzerordnung für die BRK- Kindertageseinrichtungen in Hallbergmoos.

Places will be allocated in accordance with the number of places available as well as with the terms laid out of the BRK-Krippen Hallbergmoos Rules & Regulations.

Ich versichere an Eides statt, dass die von mir gemachten Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bewusst, dass falsche Angaben den Verlust eines zugeteilten Krippenplatzes nach sich ziehen können.

I hereby confirm that the information I have given is correct and complete. Any application wich uses false information will be withdrawn and may lead to the loss of nursery place.

Hallbergmoos,

.....
Datum/ Date

.....
Unterschrift/ signature