

# Aufnahmeantrag für einen Kindergartenplatz

Bitte zurück an: Gemeinde Gräfelfing, z. Hd. Frau Gebhard, Ruffinallee 2, 82166 Gräfelfing,  
Fax.Nr. (089) 85 82 99 63

**Angaben zum Kind:**

Familienname des Kindes: .....

Vorname des Kindes: .....

geb. am: ..... in: ..... Bekenntnis: .....

Wohnort: ..... Straße: .....

lebt bei:  Eltern  Mutter  Vater  .....

Behinderung? :  nein  ja / wenn ja, welche? .....

Hat Ihr Kind einen erhöhten Förderbedarf? .....

Besucht Ihr Kind bereits eine Kinderbetreuungseinrichtung?  nein  ja / wenn ja, welche.....

**Angaben zur Familie:**

	Vater	Mutter
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Staatsangehörigkeit		
Bekenntnis		
Telefon		
Beruf		
	z. Zt. berufstätig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	z. Zt. berufstätig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Erziehungsberechtigt\* :  Eltern  Mutter  Vater  .....

Anzahl der Geschwister: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Mein Kind soll folgenden Kindergärten besuchen:**

(bitte nur eine Einrichtung ankreuzen)

- |  |                            |                         |
|--|----------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gemeindekindergarten I                  | Adalbert-Stifter-Straße 1, | Tel. 089/ 89 82 27 11   |
| <input type="checkbox"/> Gemeindekindergarten II                 | Riesheimer Straße 14,      | Tel. 089/ 89 89 24 53   |
| <input type="checkbox"/> Gemeindekindergarten III                | Steinkirchner Straße 42,   | Tel. 089/ 85 48 46 07   |
| <input type="checkbox"/> Kindergarten der evang. Waldkirche      | Grosostraße 6,             | Tel. 089/ 89 80 09 96   |
| <input type="checkbox"/> Kindergarten St. Stefan                 | Bahnhofstraße 8,           | Tel. 089/ 854 28 60     |
| <input type="checkbox"/> Kindergarten St. Johannes               | Leibstraße 5,              | Tel. 089/ 871 12 16     |
| <input type="checkbox"/> Waldorfkindergarten                     | Rottenbucherstraße 47,     | Tel. 089/ 854 37 88     |
| <input type="checkbox"/> Privatkindergarten "Die kleinen Ritter" | Maria-Eich-Str. 16,        | Tel. 089/ 89 53 09 57   |
| <input type="checkbox"/> Privatkindergarten Rieger               | Jahnstraße 32,             | Tel. 089/ 379 56 110    |
| <input type="checkbox"/> Diakonie Oberbayern, Haus für Kinder    | Maria-Eich-Str. 1          | Tel. 089/ 85 83 66 88 0 |
| <input type="checkbox"/> Sunrise ABC International Kindergarten  | Friedenstr. 11,            | Tel. 089/ 89 82 70 78   |
| <input type="checkbox"/> Kinderhaus St. Gisela                   | Pasinger Str. 17           | Tel. 089/ 898 234 161   |

Begründung:.....

Sollte dies nicht möglich sein, soll mein Kind alternativ den Kindergarten .....besuchen.

Ich brauche einen Platz von .....bis.....Uhr mit  ohne  Mittagessen

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt:.....

Gräfelfing, den.....  
..... Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

---

**Allgemeine Informationen zur Vergabe der Kindergartenplätze in der Gemeinde Gräfelfing:**

Sie können ihr Kind mit dieser Anmeldung für Ihren Wunschkindergarten und einem Alternativkindergarten anmelden. Bei der Vergabe der Kindergartenplätze werden wir versuchen, Ihnen einen Platz in einer der beiden Einrichtungen zu ermöglichen. Leider kann dies nicht immer bewerkstelligt werden, insbesondere wenn für einen Kindergarten mehr Anmeldungen als freie Plätze zur Verfügung stehen. In diesem Fall werden wir versuchen in einer gemeinsamen Sitzung mit allen Einrichtungen einen anderen Kindergartenplatz im Gemeindegebiet für Sie zu organisieren. Allein zu diesem Zweck werden Ihre Daten aus diesem Anmeldeformular dann den anderen Einrichtungen zur Verfügung gestellt werden.

Ich bin mit der Weitergabe meiner Daten an andere Kinderbetreuungseinrichtungen im Gemeindegebiet einverstanden.

Gräfelfing, den.....  
..... Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

---