



Ihre Daten werden unter Berücksichtigung des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert und zur Bearbeitung an die jeweils befugten Stellen weitergeleitet. Bitte füllen Sie das Anmeldeformular aus. Mit Ihrer Unterschrift versichern Sie, alle Angaben wahrheitsgetreu geleistet zu haben.

Ein Unternehmen der Arbeiterwohlfahrt  
Kreisverband Dachau e.V.  
www.awo-dachau.de

## ANMELDUNG FÜR DIE AWO MITTAGSBETREUUNG GRUNDSCHULE DACHAU

### 1. Personalien des Kindes

Name  Vorname

Straße, Hausnummer  PLZ Ort

Telefon  Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit  Muttersprache

Religion  Welcher Unterricht

Ziehen Sie erst zu oder um?  Ja  Nein

Wenn ja, wann?

Straße, Hausnummer  PLZ Ort

Das Kind besucht derzeit den Kindergarten

Allergien/gesundheitt. Besonderheiten  Ja  Nein

Wenn ja, welche?

Was ist zu tun?

Hausarzt  Krankenkasse

Schwimmer  Ja  Nein Kind darf allein nach Hause gehen?  Ja  Nein

### Klasse

Schulbeginn  Klasse

Ost  Süd  Klosterschule  Augustenfeld

Mittagsbetreuungsform  verlängerte MB Klosterschule (16 Uhr)  reguläre MB Klosterschule (14 Uhr)



AWO Kinder und Jugend  
gemeinnützige GmbH

Ein Unternehmen der Arbeiterwohlfahrt  
Kreisverband Dachau e.V.  
www.awo-dachau.de

## 2. Grund der Anmeldung

Ich beantrage den Platz weil:

beide Eltern berufstätig  alleinerziehend und berufstätig

Anderer Grund

Bescheinigung Mutter  liegt bei  wird nachgereicht  Bescheinigung Vater  liegt bei  wird nachgereicht

## 3. Buchungszeiten

Dauernutzer (3 bis 5 Tage pro Woche, Tage sind festzulegen)

3 Tage  4 Tage  5 Tage

## 4. Alternativen

Sie können Ihr Kind in weiteren Einrichtungen (höchstens zwei weitere) mit eigener Anmeldung anmelden.

Ich werde mein Kind in weiteren Einrichtungen anmelden  Ja  Nein

Bevorzugen Sie einen Platz? Bitte nummerieren Sie diesen in der gewünschten Reihenfolge von 1-3. Ihre Wunscheinrichtung muss in jeder Anmeldung die Nr. 1 tragen.

Dachau Süd	Dachau Ost	Altstadt	Augustenfeld
Mittagsbetreuung Süd	Mittagsbetreuung Ost	Mittagsbetreuung Klosterschule	Mittagsbetreuung Augustenfeld
Hort am Bach, städtisch	AWO-Hort Rappelkiste	AWO Hort Steinlechnerhof	AWO Hort Augustenfeld
Insel Hort Süd, städtisch	AWO Hort Regenbogenland	Kinderhort Tausendfüßle, städtisch	
	Hort Dachau Ost, städtisch	Hort Froschvilla, privat	
	Hort St. Hildegard, kirchlich	Mittagsbetreuung Froschvilla, privat	

## 5. Angaben von Geschwisterkindern

Vorname eines Geschwisterkindes

Geburtsdatum

Vorname eines Geschwisterkindes

Geburtsdatum

Vorname eines Geschwisterkindes

Geburtsdatum

Besucht ein Geschwisterkind bereits unsere Einrichtung?  Nein  Ja

Vorname

Einrichtung



## 6. Angaben zu den Personensorgeberechtigten

### Personalien der Eltern

Name (Mutter)	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsland
Beruf	<input type="radio"/> arbeitslos <input type="radio"/> nicht berufstätig <input type="radio"/> arbeitssuchend <input type="radio"/> selbstständig
Arbeitszeit von      bis	Telefon (privat)
Telefon (dienstlich)	E-Mail

Name (Vater)	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsland
Beruf	<input type="radio"/> arbeitslos <input type="radio"/> nicht berufstätig <input type="radio"/> arbeitssuchend <input type="radio"/> selbstständig
Arbeitszeit von      bis	Telefon (dienstlich)
Telefon (dienstlich)	E-Mail

### Familienstand der Eltern

- verheiratet    verheiratet aber getrennt lebend    ledig    geschieden    sorgeberechtigt und alleinerziehend

## 7. Weitere Angaben

### a. Regelmäßig abholberechtigte Personen außer Eltern

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ Ort
Telefon	Beziehung zum Kind

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ Ort
Telefon	Beziehung zum Kind



AWO Kinder und Jugend  
gemeinnützige GmbH

Ein Unternehmen der Arbeiterwohlfahrt  
Kreisverband Dachau e.V.  
www.awo-dachau.de

### b. Im Notfall zu benachrichtigen, wenn Eltern und abholberechtigte Personen nicht erreichbar

.....  
Name Vorname

.....  
Straße, Hausnummer PLZ Ort

.....  
Telefon Beziehung zum Kind

.....  
Name Vorname

.....  
Straße, Hausnummer PLZ Ort

.....  
Telefon Beziehung zum Kind

### c. Impfpass / U-Untersuchungen

Impfpass und Vorsorgeuntersuchungsheft vorgelegt  Ja  Nein Letzte Tetanusimpfung (Datum) .....

### d. Angaben zur Zahlungsweise

Die monatliche Betreuungsgebühr, sowie Betreuungsnebenkosten für das Spiel- und Getränkegeld dürfen von folgendem Bankkonto abgebucht werden:

.....  
Kontoinhaber Name des Kreditinstituts

.....  
IBAN

.....  
Datum Ort Unterschrift eines Erziehungsberechtigten