## AUFNAHMEANTRAG FÜR DAS "HAUS FÜR KINDER" OBERHAUSEN ODER SINNING

rammen- und vorname de	2 VIIIDE2		
Geschlecht		Geburtsdatum	
Wohnort		Straße	N
Geburtsort		Religion	
Staatsangehörigkeit			
Familienname der MUTTI	ER		
Vorname		geborene	
Telefonnummern:			
Privat	Mobil		dienstlich
Geburtsort und Land:			
Freiwillige Angaben:			
Beruf		Arbeitgeber	
T 11: 1 WY ( PROPERTY	NG.		
Familienname des VATER	RS		
		geborener	
Telefonnummern:	3 5 4 44		44. 4
	Mobil		dienstlich
Geburtsort und Land:			
Freiwillige Angaben:		A 1 1	
Beruf	-	Arbeitgeber	
Familien- und Vornamen d			Geburtsdatum
			-
gewünschter Aufnahmemo	nat:		
Adresse zum Aufnahmemo	nat (falls Umzug	g):	
Div. 1	e1 11 To	1 - 75	1. 0.1.01
_		•	htung, die Gebührensatzung, den
_	ng una die Konz	eption gut durch. B	ei Rückfragen wenden Sie sich ger
die Kindergartenleitung.			
Die Datenverarbeitung erfo	olgt auf Grundlag	e des Art.6 Abs.1 D	Oatenschutzgrundverordnung (DSG
			ayKiBiG. Nähere Informationen zu
Datenerhebung nach Art. 1			
<i>5</i>			1 0
Ort	Datum		
Unterschrift der Sorgebered	chtioten		
Chicischilli dei Borgeberet	And Stell		
Bitte Rückseite beachten!			

## INFORMATIONEN ÜBER DAS KIND

## **SCHUTZIMPFUNGEN**

Masernschutzimpfung ist Pflicht! Bitte legen Sie eine Kopie des Impfpasses oder eine ärztliche Bestätigung bei.				
Muss Ihr Kind dauernd Medikamente einnehmen:				
Chronische Krankheiten:				
Körperliche Einschränkungen (Behinderungen):				
Allergien: (z.B. Vermeidung von bestimmten Speisen und Getränken)				
Erhält Ihr Kind bereits spezielle Förderung: (z.B. Logopädie, Krankengymnastik)				
Name und Anschrift des Hausarztes:				

Die Datenverarbeitung erfolgt auf Grundlage des Art.6 Abs.1 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und dem Bayerischen Kinderbildungs- und betreuungsgesetz BayKiBiG. Nähere Informationen zur Datenerhebung nach Art. 13 und 14 DSGVO finden Sie auf der Homepage der Gemeinde.