

## Antrag auf Aufnahme in den Bärenhaus e.V., Milchstraße 16, 81667 München

### Personalien des Kindes:

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

### Personalien der Eltern:

Vor- und Zuname des Vaters: \_\_\_\_\_

Personensorgeberechtigt: ja:  nein:

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Tätig als: \_\_\_\_\_ Arbeitszeit: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname der Mutter: \_\_\_\_\_

Personensorgeberechtigt: ja:  nein:

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Tätig als: \_\_\_\_\_ Arbeitszeit: \_\_\_\_\_

**Bitte melden Sie sich doch alle 2-3 Monate kurz per Mail ob Sie noch Interesse haben.**

Diese formlose Mail beinhalten neben dem Vor- und Nachnamen des Kindes bitte auch das Geburtsdatum.

**Die Eltern sind zum Zeitpunkt der Antragstellung:**

- a) verheiratet / zusammenlebend
- b) geschieden / getrennt lebend

**Wie wird das Kind derzeit betreut?**

- a) Elternhaus
- b) Großeltern
- c) Tagesmutter
- d) Kinderkrippe
- e) Kindergarten
- f) Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Hat das Kind Geschwister?**

- ja
- nein

Wenn ja: Anzahl der Geschwister: \_\_\_\_\_ Alter der Geschwister \_\_\_\_\_

**Wurde das Kind auch bei einer anderen Einrichtung angemeldet?**

- ja
- nein

Wenn ja: Elterninitiative  private Einrichtung   
 städtische Einrichtung  kirchliche Einrichtung

**Was wäre Ihr Wunschtermin zur Aufnahme ins Bärenhaus? \_\_\_\_\_**

Hinweis: Neuaufnahmen erfolgen generell zum September des jeweiligen Jahres, außer es wird ein Platz während des laufenden Kindergartenjahres frei

**Wie wurden Sie auf das Bärenhaus aufmerksam?**

- a) Aushang
- b) Internet
- c) Empfehlung / Freunde
- d) Kleinkindertagesstättenverein KKT
- e) Sonstiges \_\_\_\_\_

**Folgende Impfungen wurden durchgeführt (bitte ankreuzen):**

Keine	Masern	Mumps	Röteln	Windpocken	Polio	Tetanus	Diphterie	Keuchhusten	Hepatitis B	Haem. influenzae	Pneumokokken	Menigokokken C	Rotaviren
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Wichtiger Hinweis:**

**Dieser Antrag gilt nur als Bewerbung und beinhaltet keinen Anspruch auf einen Platz im Bärenhaus e.V. Kinder, die keinen Platz bekommen können, werden vorgemerkt.**

Selbstverständlich werden diese Daten vertraulich behandelt und unbefugten Dritten nicht zugänglich

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern (Personensorgeberechtigten)

Bitte den ausgefüllten Antrag zurücksenden an:

**Julia Langel**, Lothringer Straße 6, 81667 München, Tel. 0163 - 253 22 08  
kontakt@baerenhaus-muenchen.de