

Anmeldung Kinderbetreuungsplatz Markt Gaimersheim 2026/2027

Betreuungseinrichtung *

Kindergarten

Kinderkrippe

Auswahl der Einrichtung

Gewünschte Einrichtung - Priorität 1 *

Gewünschte Einrichtung - Priorität 2 *

Gewünschte Einrichtung - Priorität 3 *

Bestätigung der genannten Prioritäten

Mir ist bewusst, dass die Einrichtungen nur einmal als Priorität vergeben werden dürfen. *

Ja, ich habe meine Angaben geprüft.

Angaben zum Kind

Name Ihres Kindes *

Familienname

Vorname

Adresse *

Straße und Hausnummer

Ort / Ortsteil

PLZ

Geboren am: *

Tag

Monat

Jahr

Geburtsort *

Geburtsland *

Staatsangehörigkeit *

Geschlecht *

Männlich

Weiblich

Konfession

Gewünschte Buchungszeit/Aufnahmedatum

Kernbuchungszeit: täglich von 08:00 - 12:00 Uhr (4 Stunden).

Zusätzlich wird Vormittags benötigt:

07:00 Uhr

07:30 Uhr

Aufnahme gewünscht ab *

September 2026

Oktober 2026

November 2026

Dezember 2026

Januar 2027

Februar 2027

März 2027

April 2027

Der tatsächliche Starttermin und die Festlegung der Buchungszeiten werden in einem persönlichen Gespräch mit der Einrichtungsleitung beim Vertragsabschluss bekannt gegeben bzw. besprochen!

Weitere Informationen zu Ihrem Kind:

Name des Hausarztes: *

Name der Krankenkasse: *

Impfstatus (Masernschutz) *

Der vorgeschriebene Impfstatus (Masernschutz) muss beim Kind vor der Aufnahme in die Betreuungseinrichtung erfüllt bzw. nachweisbar sein.

[Hier gelangen Sie zur Information zum Masernschutzgesetz.](#)

Besucht ihr Kind derzeit eine Therapie (Ergotherapie, Logopädie...)? *

Ja

Nein

Integrationskind

Besucht ihr Kind derzeit eine andere Einrichtung? *

Ja

Nein

Falls ja, welche Einrichtung besucht ihr Kind aktuell?

Geschwisterkinder aktiv in Kita-Einrichtung (falls vorhanden):

Name

Familienname

Vorname

Kita-Einrichtung:

Angaben zu den Eltern:

1. Elternteil

Name *

Familienname

Vorname

Adresse (falls abweichend zur Adresse des Kindes)

Straße und Hausnummer

Ort / Ortsteil

PLZ

Telefon Festnetz

Vorwahl

Telefonnummer

Telefon Handy *

Vorwahl

Telefonnummer

E-Mail (An diese E-Mail-Adresse wird auch die Empfangsbestätigung gesendet) *

Max.mustermann@mustermail.de

Geboren am: *

Tag

Monat

Jahr

Geburtsort ***Geburtsland *****Staatsangehörigkeit *****Familienstand ***

ledig

verheiratet

verwitwet

Arbeitgeber *

Angaben zu den Eltern:

2. Elternteil

Name

Familienname

Vorname

Adresse (falls abweichend zur Adresse des Kindes)

Straße und Hausnummer

Ort / Ortsteil

PLZ

Telefon Festnetz

Vorwahl

Telefonnummer

Telefon Handy

Vorwahl

Telefonnummer

E-Mail

Max.mustermann@mustermail.de

Geboren am:

Tag

Monat

Jahr

Geburtsort

Geburtsland

Staatsangehörigkeit

Familienstand

- ledig
- verheiratet
- verwitwet
- geschieden

Arbeitgeber

Bankverbindung

Bitte tragen Sie hier Ihre Bankdaten ein. *

IBAN

*

Kreditinstitut

Kontoinhaber

Vor-/Zuname des Antragstellers

Sonstiges

Anmerkungen oder Fragen von Ihnen (optional):

Maximal 200 Buchstaben0/200

[Hier gelangen Sie zur Satzung für die Benutzung einer Kindertageseinrichtung des Marktes Gaimersheim \(Kindertageseinrichtungssatzung\).](#)

[Hier gelangen Sie zur Satzung über die Erhebung von Gebühren für die Benutzung der Kindertageseinrichtungen des Marktes Gaimersheim \(Gebührensatzung für Kindertageseinrichtungen\).](#)

[Hier gelangen Sie zu den Öffnungszeiten der Einrichtungen.](#)

