

\_\_\_\_\_  
Datum

### PLATZANFRAGE

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

**Sternenbrücke Integrative Waldorfkinderkrippe gGmbH**  
**Anne-Frank-Straße 19, 83043 Bad Aibling**  
**Telefonnummer: 08061/9396 525**

Männlich

Weiblich

#### Angaben zum Kind:

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

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Muttersprache, weitere in der Familie gesprochene Sprache

\_\_\_\_\_  
Gewünschtes Eintrittsdatum

Falls bereits eine Einrichtung besucht wurde: Name der Krippe/Krabbelgruppe: \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind einen besonderen Förderbedarf?  nein

ja

Wenn ja, welchen? \_\_\_\_\_

**Sternenbrücke**  
**Integrative Waldorfkinderkrippe gGmbH**

**Daten der Sorgeberechtigten - Elternteil 1**

---

Vor- und Zuname Geburtsdatum

---

Beruf und Arbeitgeber Staatsangehörigkeit Geburtsort

---

Straße/Hausnummer PLZ Ort

---

Email - Elternteil 1 Telefon/Handy

**Daten der Sorgeberechtigten – Elternteil 2**

---

Vor- und Zuname Geburtsdatum

---

Beruf und Arbeitgeber Staatsangehörigkeit Geburtsort

---

Straße/Hausnummer PLZ Ort

---

Email - Elternteil 2 Telefon/Handy

**Angabe zu Geschwistern**

| Vor-und Zuname | Geburtsdatum | Derzeitige(r) Kindergarten/Schule/Klasse |
|----------------|--------------|--|
|                |              |  |
|                |              |  |
|                |              |  |

**Allgemeine Fragen zur Familie**

|   |
|---|
| Wie dringlich ist die Aufnahme Ihres Kindes (Kurze Beschreibung der beruflichen Situation der Eltern)         |
| Warum ist Ihnen die Anmeldung in einer <b>Waldorfeinrichtung</b> wichtig? Was erwarten Sie sich für Ihr Kind? |

**Wie haben Sie von unserer Krippe erfahren?**

- Empfehlung     Veranstaltung/Feste     Website/Homepage     Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Welche Buchungszeiten möchten Sie voraussichtlich für Ihr Kind im Rahmen der täglichen Öffnungszeiten (7.30 Uhr bis 15.00 Uhr) der Krippe buchen?**

Die gesetzlichen Mindestbuchungszeiten von mindestens 4 Stunden am Tag und mindestens 20 Stunden in der Woche, sowie unsere Kernbetreuungszeit von 8:15 – 14:15 Uhr sind zu beachten.

Abholzeit: 14.15 bis 14.45 Uhr.

**Sternenbrücke**  
**Integrative Waldorfkinderkrippe gGmbH**

|             | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|-------------|--------|----------|----------|------------|---------|
| Von         |        |          |          |            |         |
| Bis         |        |          |          |            |         |
| Anzahl Std. |        |          |          |            |         |

Mit Ihrer Platzanfrage, erteilen Sie Ihre Einwilligung, dass wir Ihre Daten für die Bearbeitung der Anfrage im Rahmen unserer Datenschutzerklärung verarbeiten. Sie haben jederzeit das Recht, eine uns erteilte Einwilligung zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu widerrufen. Dies kann durch eine formlose Mitteilung erfolgen. Ihr Widerruf berührt die Rechtmäßigkeit der bis dahin vorgenommenen Datenverarbeitung nicht.

**Eine endgültige Belegung und Aufnahme wird durch den Träger festgelegt.**

Sobald Ihnen der Krippenplatz verbindlich zugesagt wird, fällt eine **Aufnahmegebühr von Euro 100,00** an. Diese Gebühr beinhaltet ein ausführliches Informationsgespräch sowie im Rahmen des Aufnahmeverfahrens nötige Verwaltungstätigkeiten.

Sollte ich/wir in der Sternenbrücke Integrative Waldorfkinderkrippe gemeinnützige GmbH keinen Platz für mein/unser Kind bekommen, wünsche ich mir einen Platz in einer anderen Kindertageseinrichtung in Bad Aibling in angegebener Priorität auf der beifügten Prioritätenliste:

Verbindliche Erklärung der/des Sorgeberechtigten

Mit ist bekannt, dass zwischen den Kinderkrippenleitungen in Bad Aibling bei Bedarf ein Austausch der Anmeldedaten stattfindet. Ich erkläre hierzu ausdrücklich mein Einverständnis.

---

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte