



# Gemeinde Affing

## Anmeldebogen

### für Mittags- und Hausaufgabenbetreuung

### Mühlweg 4 in Affing

#### Kind:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_  
Ortsteil: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

#### Mutter:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Adresse falls abweichend: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
Handy: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_  
Familienstand: \_\_\_\_\_ Sorgerecht:  Ja  Nein

#### Vater:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Adresse falls abweichend: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
Handy: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_  
Familienstand: \_\_\_\_\_ Sorgerecht:  Ja  Nein

#### Geschwister:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gewünschtes Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_

**Gewünschte Betreuungszeit bitte ankreuzen:**

- 14.00 Uhr** Mittagsbetreuung (ohne Hausaufgabe)  
 **15.30 Uhr** Mittags- und Hausaufgabenbetreuung  
 **16.00 Uhr** Mittags- und Hausaufgabenbetreuung

**Gewünschte Betreuungstage bitte ankreuzen:**

- 2 Tage  
 3 Tage  
 4 Tage  
 5 Tage

**Gewünschte Betreuungstage bitte ankreuzen:**

- Montag       Dienstag       Mittwoch       Donnerstag       Freitag

**Gewünschtes Mittagessen bitte ankreuzen:**

- Montag       Dienstag       Mittwoch       Donnerstag       Freitag

Diese Angaben werden benötigt, um die zur Verfügung stehenden Betreuungsplätze anhand bestimmter Kriterien vergeben zu können und die entsprechende Personalplanung vorzunehmen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern