



Absender:  
 .....  
 .....  
 .....  
 Tel.: .....

Bürgermeisteramt Murr  
 Hindenburgstraße 60  
 71711 Murr

### Anmeldung unseres Kindes zur Kleinkinderbetreuung

Hiermit melde ich unser Kind \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

zur Kinderkrippe ab \_\_\_\_\_ an (früheste Aufnahme ab 1Jahr)

mit einem Betreuungsumfang von 5 Tagen/Woche. Die Betreuung soll an den jeweiligen Tagen wie folgt erfolgen (bitte ankreuzen):

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Betreuungsumfang
					von 8.00 Uhr – 14.00 Uhr
					von 7.00 Uhr – 17.00 Uhr

#### Weitere Kinder in der Familie:

Name, Vorname, Geb.datum \_\_\_\_\_

Name, Vorname, Geb.datum \_\_\_\_\_

Name, Vorname, Geb.datum \_\_\_\_\_

Name, Vorname, Geb.datum \_\_\_\_\_

Die Datenerhebung erfolgt nach der DSGVO, dies habe ich zur Kenntnis genommen und bin mit der Erhebung und Verarbeitung meiner Daten einverstanden. Alle Informationen können auch auf der Homepage der Gemeinde Murr ([www.gemeinde-murr.de](http://www.gemeinde-murr.de)) eingesehen werden.

Murr, den \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_