



Absender: _____

 Tel.: _____

Bürgermeisteramt Murr
 Hindenburgstraße 60
 71711 Murr

Anmeldung unseres Kindes zur Kleinkinderbetreuung

Hiermit melde ich unser Kind _____

geboren am _____ Geschlecht: _____

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) eingesehen werden.

Murr, den _____

Unterschrift _____