



MÜNCHENER RIESEN

Antrag auf Aufnahme bei der Tageseinrichtung des Münchener Riesen e.V.

1. Kind

_____ / ____ / ____ weiblich männlich
 Vorname Name Geburtsdatum (TT/MM/JJ)

Gewünschte Buchungstage _____ Gewünschte Buchungszeit von _____ bis _____ Uhr

Gewünschtes Eintrittsdatum ____ / ____
 (MM/JJ)

2. Eltern

Allein erziehend

Mutter

Vater

 Vorname Name

 Straße

 PLZ Ort

 Telefon privat Telefon geschäftlich

 Vorname Name

 Straße

 PLZ Ort

 Telefon privat Telefon geschäftlich

E-Mail
Munich Re Mitarbeiterin?

E-Mail
Munich Re Mitarbeiter?

Ja, und
 Mutterschutz / Elternzeit in Anspruch genommen

Nein, beschäftigt bei _____

Ja, und
 Elternzeit in Anspruch genommen

Nein, beschäftigt bei _____

Geplanter Beschäftigungsgrad* _____ %

Geplanter Beschäftigungsgrad* _____ %

3. Bemerkungen:

Ich / Wir bestätige(n) die Richtigkeit meiner/unsere(r) Angaben

_____ Datum und Unterschrift(en)

Bitte ausgefüllt an Münchner Riesen e.V., Seestraße 20, D-80802 München oder anmeldung@muenchenerriesen.de

* Berechnete bzgl. geplante Wochenarbeitszeit nach Elternzeit. Angaben müssen vor Aufnahme des Kindes vom Arbeitgeber bestätigt werden.