

**Einrichtung: BMW Strolche Regensburg**

**1. Personalien der Eltern bzw. des/der Antragssteller(s)/in**

\_\_\_\_\_ (Name, Vorname)

wohnhaft \_\_\_\_\_

telefonisch erreichbar

\_\_\_\_\_ (privat) (Handy)

E-Mail Adresse

\_\_\_\_\_

- Berufstätigkeit / Vater bei BMW Std./Woche \_\_\_\_\_
- Berufstätigkeit / Mutter bei BMW Std./Woche \_\_\_\_\_
- Berufstätigkeit / Vater externer MA bei BMW Std./Woche \_\_\_\_\_
- Berufstätigkeit / Mutter externe MA bei BMW Std./Woche \_\_\_\_\_
- andere Arbeitsstelle \_\_\_\_\_

**Falls BMW MA oder externer BMW MA, dann bei der Anmeldung den BMW Ausweis vorlegen. Danke!**

**2. Personalien des vorzumerkenden Kindes**

Name \_\_\_\_\_

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

Geschlecht \_\_\_\_\_

### 3. Betreuungswünsche

Gewünschter Aufnahmetag: \_\_\_\_\_

Bitte tragen Sie die gewünschte Betreuungszeit unter der Berücksichtigung einer Kernzeit von voraussichtlich 8.30 bis 12.30 Uhr ein. Diese Zeit stellt eine feste Anwesenheitszeit für die Kinder dar, um einen Bildungs- und Erziehungsauftrag gewährleisten zu können. Auch die Bring- und Holzeit, die Sie in der Einrichtung für Ihr Kind benötigen fällt in das "Buchungszeitfenster".

Zum 01.09.2023 startet das Pilotprojekt zur schichtbegleitenden Kinderbetreuung. Um Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern in Schichtarbeit die Betreuung ihrer Kinder zu ermöglichen, werden erweiterte Öffnungszeiten von 5:15 Uhr bis 7:00 Uhr eingerichtet. Sollten Sie dieses Betreuungsangebot nutzen wollen, bitten wir Sie, dies im folgenden Abschnitt anzugeben.

- |   |                     |
|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> 4 - 5 Stunden am Tag | von _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> 5 - 6 Stunden am Tag | von _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> 6 - 7 Stunden am Tag | von _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> 7 - 8 Stunden am Tag | von _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> 8 - 9 Stunden am Tag | von _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> >9 Stunden am Tag    | von _____ bis _____ |

Regensburg, den \_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Antragsteller(s)/in \_\_\_\_\_