



Anmeldedatum: _____

Aufnahmewunsch: _____ (Datum)

Berufstätig ab: _____

Kind

Vor- und Nachname		Geburtstag	
Straße		Geburtsort	
PLZ/Ort		Konfession	
Telefonnummer		Nationalität	
m/w		Familiensprache	

1. Erziehungsberechtigte/ r

Vor- und Nachname		Geburtstag	
Straße		Geburtsort	
PLZ/Ort		Konfession	
Telefonnummer		Nationalität	
m/w		Familiensprache	
Handynummer		Beruf	
E-Mail		Telefon (dienstl.)	



Familienstand		Alleinerziehend	☐ ja ☐ nein
Sorgerecht	☐ ja ☐ nein		

2. Erziehungsberechtigte/ r

Vor- und Nachname		Geburtstag	
Straße		Geburtsort	
PLZ/Ort		Konfession	
Telefonnummer		Nationalität	
m/w		Familiensprache	
Handynummer		Beruf	
E-Mail		Telefon (dienstl.)	
Familienstand		Alleinerziehend	☐ ja ☐ nein
Sorgerecht	☐ ja ☐ nein		

Geschwister

Vor- und Nachname			
Geburtstag			

Betreuungswunsch (bitte ankreuzen)

25 Stunden		Betreuungszeit	montags – freitags jeweils 07.30 – 12.30 Uhr
35 Stunden Block		Betreuungszeit	montags – freitags jeweils 07.00 – 14.00 Uhr (inkl. kostenpflichtigem Mittagessen)
45 Stunden		Betreuungszeit	montags – donnerstags jeweils 06.45 – 16.15 Uhr freitags 06.45 – 14.00 Uhr (inkl. kostenpflichtigem Mittagessen)

Gesundheitsvorsorgeuntersuchung

Der Nachweis über eine altersentsprechende durchgeführte Gesundheitsvorsorgeuntersuchung des Kindes wird spätestens bei Abschluss des Betreuungsvertrages gegenüber dem Träger der Tageseinrichtungen für Kinder durch die Vorlage des Untersuchungsheftes für Kinder nach § 26 SGB V erbracht (§10 KiBiz).

Bemerkungen (Allergien, Unverträglichkeiten, Besonderheiten)**Jugendamt**

Ich/ Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten (Vor- und Nachname, Geburtsdatum und Wohnort) meines/ unseres Kindes _____ (Vor- und Nachname d. Kindes) zu Planungszwecken/Feststellung des Bedarfs an Kitaplätzen dem örtlichen Jugendamt zu Verfügung gestellt werden.

Vor- und Nachname des 1. Erziehungsberechtigten

Unterschrift

Vor- und Nachname des 2. Erziehungsberechtigten

Unterschrift