

Anmeldebogen

1. Name und Adresse des Kindes

Vorname: _____ Nachname: _____
 Straße/ Nr.: _____ PLZ: _____
 Ort: _____ Ortsteil: _____
 Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
 Geschlecht: männlich weiblich divers

2. Nationalität und weitere Angaben

Nationalität/
 Staatsangehörigkeit: _____ 2. Nationalität: _____
 Herkunftsland des
 Kindes: _____ Konfession: _____
 Geflüchtetes Kind: ja nein
 Hinweise zur
 Gesundheit: _____
 (Allergien, Krankheiten)

3. Angaben zum familiären Hintergrund

Vorrangige
 Familiensprache: _____ zweite
 Familiensprache: _____
 Familienstand
 der Eltern: _____ Alleinerziehend: ja nein
 Anzahl der
 Geschwister: _____ Alter der
 Geschwister: _____
 Geschwisterkind in der Einrichtung: ja nein andere Einrichtung: _____

4. Angaben zum Betreuungswunsch

gewünschtes Aufnahmedatum
 des Kindes: _____
 gewünschte Betreuungszeit:
 25 Std (Mo. – Fr. 7.30 – 12.30 Uhr)
 35 Std. Block (Mo. – Fr. 7.00 – 14.00 Uhr)
 35 Std. Geteilt (Mo. – Fr. 7.30 – 12.30 Uhr + Mo. – Do. 14.00 -16.30 Uhr)
 45 Std. (Mo. – Do 7.00 – 16.30 Uhr + Fr. 07.00 – 14.00 Uhr)

➔ 35. Std. Block und 45 Std. Buchungen erhalten zusätzlich ein kostenpflichtiges warmes Mittagessen in der Einrichtung.

Betreuungswunsch außerhalb der
 angebotenen Öffnungszeiten: _____
 (keine Verbindlichkeit zur Anpassung der Öffnungszeiten)

Anmeldebogen

5. Angaben zum 1. Erziehungsberechtigten

Verwandtschaftsstatus: _____ Anrede: _____

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße/ Nr.: _____ PLZ: _____

Ort: _____ Ortsteil: _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Herkunftsland: _____ Konfession: _____

Telefon privat: _____ Mobilfunknummer: _____

E-Mail: _____ Beruf: _____

Arbeitgeber: _____ Telefon dienstlich: _____

Berufstätig: ja nein geplant ab: _____ keine Angabe

Beschäftigungsweise: Vollzeit Teilzeit

Abholberechtigt Sorgberechtigt Notfallkontakt

6. Angaben zum 2. Erziehungsberechtigten

Verwandtschaftsstatus: _____ Anrede: _____

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße/ Nr.: _____ PLZ: _____

Ort: _____ Ortsteil: _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Herkunftsland: _____ Konfession: _____

Telefon privat: _____ Mobilfunknummer: _____

E-Mail: _____ Beruf: _____

Arbeitgeber: _____ Telefon dienstlich: _____

Berufstätig: ja nein geplant ab: _____ keine Angabe

Beschäftigungsweise: Vollzeit Teilzeit

Abholberechtigt Sorgberechtigt Notfallkontakt

* Ich/ Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten unseres/ meines Kindes (Name, Geburtsdatum und Wohnort) zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.

Datum, Ort und Unterschrift
 der/ des Erziehungsberechtigten: _____