

Anmeldung für einen Betreuungsplatz

Personalien des Kindes:

Name: _____ Geb.: _____ in: _____

Wohnhaft:

Straße: _____ PLZ/Ort _____

Religionszugehörigkeit:

katholisch ___ / evangelisch ___ / sonstiges _____

Gewünschte wöchentliche Betreuungszeiten:

___ 25 Stunden, täglich von 7:30 Uhr - 12:30 Uhr

___ 35 Stunden, täglich von 7:00 Uhr - 12:00 Uhr und 14:00 Uhr - 16:30 Uhr, Fr. bis 16:00 Uhr

___ 35 Stunden, täglich von 7:30 Uhr - 12:30 Uhr und 14:00 Uhr - 16:30 Uhr, Fr. bis 16:00 Uhr

___ 35 Stunden, täglich von 8:00 Uhr - 13:00 Uhr und 14:00 Uhr - 16:30 Uhr, Fr. bis 16:00 Uhr

___ 35 Stunden Block, täglich von 07:00 Uhr - 14:00 Uhr (mit Mittagessen)

___ 45 Stunden, täglich von 07:00 Uhr - 16:30 Uhr, durchgehend (mit Mittagessen) Fr. bis 16:00 Uhr

Behandelnder Arzt: _____ Nationalität: _____ weiblich ___ / männlich ___

Krankenkasse: _____ Versichert bei: Mutter ___ / Vater ___

Wurde die letzte Untersuchung durchgeführt? Ja ___ Nein ___

Angaben der Erziehungsberechtigten:

Personalien der Mutter:

Name / Vorname: _____ Geb.: _____ in: _____

Wohnhaft:

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Lebensform:

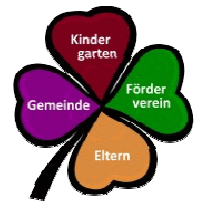
Ledig ___ verheiratet ___ getrenntlebend ___ geschieden ___ verwitwet ___ eheähnliche Gemeinschaft

Religionszugehörigkeit:

katholisch ___ / evangelisch ___ / sonstiges _____

Beruf: _____ Beschäftigt bei: _____

Telefon: _____ Beruflich: _____ Mobil: _____



Personalien des Vaters:

Name/Vorname: _____ Geb.: _____ in: _____

Wohnhaft:

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Lebensform:

Ledig verheiratet getrenntlebend geschieden verwitwet eheähnliche Gemeinschaft

Religionszugehörigkeit:

katholisch / evangelisch / sonstiges _____

Beruf: _____ Beschäftigt bei: _____

Telefon: _____ Beruflich: _____ Mobil: _____

Personalien weiterer Familienangehöriger:

1.Name/Vorname: _____ Geb.: _____ weiblich männlich

2.Name/Vorname: _____ Geb.: _____ weiblich männlich

3.Name/Vorname: _____ Geb.: _____ weiblich männlich

4.Name/Vorname: _____ Geb.: _____ weiblich männlich

5.Name/Vorname: _____ Geb.: _____ weiblich männlich

Allgemeines:

Wer ist sorgeberechtigt?

Mutter Vater Großeltern Jugendamt sonstige Personen _____

Sonstige wichtige Informationen über ihr Kind und ihre Familie:

Mit den u.a. Unterschriften dokumentiere ich die Richtigkeit der oben gegebenen Angaben. Über Veränderungen im Anmeldewunsch oder bei Änderungen zu den o.g. Pkt. sowie bei Unwirksamkeit der Anmeldung informieren wir die Kindertagesstätte frühestmöglich.

Datum: _____

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten: _____