

BEDARFSANMELDUNG

Mit dem Ausfüllen dieses Anmeldebogens ergibt sich kein Anspruch auf den gewünschten Betreuungsplatz zu dem gewünschten Eintrittsdatum.

Angaben zum Kind

| | | | |
|---------------------------------|--|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Name | | | |
| Vorname | | | |
| Straße, Hausnummer | | | |
| PLZ, Wohnort | | | |
| Geburtsdatum, Geburtsort/ -land | | | |
| Staatsangehörigkeit | | | |
| Konfession | | <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich |

Angaben zur Mutter/Sorgeberechtigte

| | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|--|
| Vor- und Nachname | | | |
| Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort | | | |
| Telefon + Handy | | | |
| Staatsangehörigkeit / Geburtsort/ -land | | | |
| Berufstätig / in Ausbildung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| Umfang der Beschäftigung | | | |
| Alleinerziehend | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| nach Elternzeit wieder Berufstätig | ab: | | |

Mailanschrift eines Erziehungsberechtigten

Angaben zum Vater/Sorgeberechtigte

| | | | |
|---|---------------------------------|---------------------------------|--|
| Vor- und Nachname | | | |
| Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort | | | |
| Telefon + Handy | | | |
| Staatsangehörigkeit / Geburtsort/ -land | | | |
| Geburtsort/ -land | | | |
| Berufstätig / in Ausbildung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| Umfang der Beschäftigung | | | |
| Alleinerziehend | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| Personensorgeberechtigte | <input type="checkbox"/> Eltern | <input type="checkbox"/> Mutter | <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige |
| Geschwisterkinder | Name: | Geb. Datum | |

Besondere Familiensituation

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

| | | | |
|----------------------------------|-----|--|--|
| Gewünschter Beginn der Betreuung | ab: | | |
|----------------------------------|-----|--|--|

| | | |
|------------------------------|--|--|
| Gewünschter Betreuungsumfang | <input type="checkbox"/> Teilzeitbetreuung | <input type="checkbox"/> Ganztagsbetreuung |
|------------------------------|--|--|

Ich / wir verpflichten uns, über Veränderungen zu persönlichen Angaben umgehend die Leitung zu informieren.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten)

Anmeldebogen in Kita eingegangen am:

Kopie an Eltern am:

(Kita NN, Datum)

(Unterschrift der Standortleitung)

Kinder unter 2 Jahren zahlen einen vom JA festgelegten Beitrag!!