



## BEDARFSANMELDUNG

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

Angaben zum Kind			
<b>Vor- und Nachname</b>			
<b>Straße, Hausnummer</b>			
<b>PLZ, Wohnort</b>			
<b>Geburtsdatum, Geburtsort/ -land</b>			
<b>Staatsangehörigkeit</b>			
<b>Konfession/ Religion</b>		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Angaben zur Mutter/Sorgeberechtigte			
<b>Vor- und Nachname</b>			
<b>Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort</b>			
<b>Telefon + Handy</b>			
<b>Staatsangehörigkeit / Geburtsort/ -land</b>			
<b>Berufstätig / in Ausbildung</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
<b>Umfang der Beschäftigung pro Woche</b>			
<b>Alleinerziehend</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
<b>nach Elternzeit wieder Berufstätig</b>	ab:		
<b>Mailanschrift Mutter</b>			
Angaben zum Vater/Sorgeberechtigte			
<b>Vor- und Nachname</b>			
<b>Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort</b>			
<b>Telefon + Handy</b>			
<b>Staatsangehörigkeit / Geburtsort/ -land</b>			
<b>Berufstätig / in Ausbildung</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
<b>Umfang der Beschäftigung pro Woche</b>			
<b>Alleinerziehend</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
<b>Mailanschrift Vater</b>			
<b>Personensorgeberechtigte</b>	<input type="checkbox"/> beide Eltern	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige
<b>Geschwisterkinder</b>	Name:		Geb. Datum
<b>Kinder ab 2 Jahren ohne vollständigen Masernschutz können NICHT aufgenommen werden. (Masernschutzgesetz)</b>			
<b>Besonderheiten der Familie:</b>			
<b>Gewünschter Beginn der Betreuung</b>	ab:		
<b>Gewünschter Betreuungsumfang</b>	<input type="checkbox"/> Teilzeit	<input type="checkbox"/> Ganztags	

Kinder unter 2 Jahren zahlen einen vom JA festgelegten Beitrag!

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

(Ort, Datum)	(Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten)
<b>Anmeldebogen in Kita eingegangen am:</b>	<b>Kopie an Eltern am:</b>
(Kita NN, Datum)	(Unterschrift der Standortleitung)