



Anmeldung

1. Aufnahmetermin

Anmeldung des Kindes am: _____

Aufnahme des Kindes zum: _____

2. Persönliche Daten des aufzunehmenden Kindes

Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Staatsangehörigkeit	Muttersprache	Vorrangig gesprochene Sprache der Familie	Konfession
Anschrift (Straße, HausNr., PLZ, Wohnort, Ortsteil)			

3. Gewünschte Betreuungsform (Bitte ankreuzen.)

Kindergartenbereich (Alter: 3-6 Jahren)

Krippenbereich (Alter: bis 3 Jahre)

Vormittags (08.00 - 12.00 Uhr)

Vormittags (07.30 - 13.00 Uhr)

4. Gewünschte Sonderöffnungszeiten und zusätzliche Angebote (Bitte ankreuzen.)

- 07.30 - 08.00 Uhr
- 12.00 - 12.30 Uhr
- 12.30 - 13.00 Uhr
- 13.00 - 14.00 Uhr
- 13.00 - 14.30 Uhr
- 13.00 - 15.00 Uhr
- 13.00 - 15.30 Uhr

5. Weitere im Haushalt lebende Kinder

Name	Vorname	Geburtsdatum

6. Persönliche Daten der Sorgeberechtigten

1. Sorgeberechtigte

Name, Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	Muttersprache	
Anschrift (Straße, HausNr., PLZ, Wohnort, Ortsteil) <input type="checkbox"/> wie Kind	Telefon (privat)	Mobiltelefon (privat)
	E-Mail-Adresse (privat)	
Beruf und Arbeitsstätte		

2. Sorgeberechtigte

Name, Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	Muttersprache	
Anschrift (Straße, HausNr., PLZ, Wohnort, Ortsteil) <input type="checkbox"/> wie Kind	Telefon (privat)	Mobiltelefon (privat)
	E-Mail-Adresse (privat)	
Beruf und Arbeitsstätte		

7. Verbindliche Anmeldung

Datum, Unterschrift mind. eines Sorgeberechtigten