

## Anmeldung

- Krippe (8.00 – 15.00 Uhr)
- Krippe (8.00 – 16.00 Uhr)
- Kiga (8.00 – 14.00 Uhr)
- Kiga (8.00 – 15.00 Uhr)
- Kiga (8.00 – 16.00 Uhr)
- Frühdienst (7.30 – 8.00 Uhr)

Gewünschter Aufnahmeterrmin: \_\_\_\_\_

Von der Einrichtung auszufüllen:

Aufnahmedatum \_\_\_\_\_

Gruppe \_\_\_\_\_

Kinder-Nr. \_\_\_\_\_

## Kind

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  m  w geb. \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Krankenkasse \_\_\_\_\_

**Mutter / Partnerin**  sorgeberechtigt  alleinerziehend\*  berufstätig\* bis \_\_\_\_\_ Uhr

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Arbeitsstelle \_\_\_\_\_

Tel. privat \_\_\_\_\_ dienstlich \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

**Vater / Partner**  sorgeberechtigt  alleinerziehend\*  berufstätig\* bis \_\_\_\_\_ Uhr

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Arbeitsstelle \_\_\_\_\_

Tel. privat \_\_\_\_\_ dienstlich \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

\*ggfs. werden Nachweise angefordert

E-Mail \_\_\_\_\_

## Familienstand

- ledig  zusammen lebend  verheiratet  getrennt lebend  geschieden  verwitwet

## Geschwister des Kindes

Vorname \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_ Einrichtung \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_ Einrichtung \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_ Einrichtung \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Sorgeberechtigten