

## Anmeldebogen

### Angaben zum Kind

|                |                                   |                                   |                                 |
|----------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| Name           | _____                             | Geburtstag                        | _____                           |
| Vorname        | _____                             | Nationalität                      | _____                           |
| Straße         | _____                             | Konfession                        | _____                           |
| PLZ            | _____                             | Familienstand                     | _____                           |
| Ort / Ortsteil | _____                             | der Eltern                        | _____                           |
| Geburtsort     | _____                             | Kind spricht                      | _____                           |
| Geschlecht     | männlich <input type="checkbox"/> | weiblich <input type="checkbox"/> | divers <input type="checkbox"/> |

### Gesundheitsdaten

|                                 |       |             |       |
|---------------------------------|-------|-------------|-------|
| Krankheiten                     | _____ | Medikamente | _____ |
| Unverträglichkeiten & Allergien | _____ |             |       |
| Krankenkasse                    | _____ | Kinderarzt  | _____ |

### Angaben zu Geschwister & abholberechtigte Personen

|                            |       |                                    |                             |                               |
|----------------------------|-------|------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Geschwister Anzahl & Alter | _____ | Geschwisterkind in der Einrichtung | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Abholberechtigte Personen  | _____ |                                    |                             |                               |

---

## Angaben zur Familie

---

### Angaben zum 1. Erziehungsberechtigten:

|                         |                               |                                     |                          |
|-------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Name                    | _____                         | Geburtstag                          | _____                    |
| Vorname                 | _____                         | Nationalität                        | _____                    |
| Straße                  | _____                         | Konfession                          | _____                    |
| PLZ                     | _____                         | Telefon                             | _____                    |
| Ort / Ortsteil          | _____                         | Handy                               | _____                    |
| Beruf                   | _____                         | E-Mail                              | _____                    |
|                         | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> geplant ab | _____                    |
| Personensorgeberechtigt | <input type="checkbox"/>      | Alleinsorgeberechtigt               | <input type="checkbox"/> |
|                         |                               | Alleinerziehend                     | <input type="checkbox"/> |

### Angaben zum 2. Erziehungsberechtigten:

|                         |                               |                                     |                          |
|-------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Name                    | _____                         | Geburtstag                          | _____                    |
| Vorname                 | _____                         | Nationalität                        | _____                    |
| Straße                  | _____                         | Konfession                          | _____                    |
| PLZ                     | _____                         | Telefon                             | _____                    |
| Ort / Ortsteil          | _____                         | Handy                               | _____                    |
| Beruf                   | _____                         | E-Mail                              | _____                    |
|                         | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> geplant ab | _____                    |
| Personensorgeberechtigt | <input type="checkbox"/>      | Alleinsorgeberechtigt               | <input type="checkbox"/> |
|                         |                               | Alleinerziehend                     | <input type="checkbox"/> |

## Aufnahme & Betreuungszeiten

Gewünschtes Aufnahmedatum (Monat/Jahr) \_\_\_\_\_

Gewünschte Betreuungszeit: (bitte ankreuzen)

|                    |                                                              |                          |
|--------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 25 Stunden         | 07:00 – 12:30 Uhr                                            | <input type="checkbox"/> |
| 35 Stunden – Block | 07:00 Uhr – 14:00 Uhr<br>(mit kostenpflichtigem Mittagessen) | <input type="checkbox"/> |
| 35 Stunden         | 07:00 Uhr - 12:30 Uhr<br>14.00 Uhr - 16:00 Uhr               | <input type="checkbox"/> |
| 45 Stunden         | 07:00 Uhr - 16:00 Uhr<br>(mit kostenpflichtigem Mittagessen) | <input type="checkbox"/> |

Ich / Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten (Vor- und Nachname, Geburtsdatum und Wohnort) meines / unseres Kindes zu Planungszwecken / Feststellung des Bedarfs an Kitaplätzen dem örtlichen Jugendamt zu Verfügung gestellt werden.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Personensorgeberechtigten(n) und dem Träger der Einrichtung.

Wichtige Änderungen zu den vorgenannten Punkten werden der Einrichtung umgehend mitgeteilt.

.....

Ort/Datum

.....

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

.....

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten