

Anmeldebogen

1. Name und Adresse des Kindes

Vorname: _____ Nachname: _____
Straße/ Nr.: _____ PLZ: _____
Ort: _____ Ortsteil: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

2. Nationalität und weitere Angaben

Nationalität/
Staatsangehörigkeit: _____ 2. Nationalität: _____
Herkunftsland des
Kindes: _____ Konfession: _____
Geflüchtetes Kind: ☐ ja ☐ nein
Hinweise zur
Gesundheit: _____
(Allergien, Krankheiten)

3. Angaben zum familiären Hintergrund

Vorrangige
Familiensprache: _____ zweite
Familiensprache: _____
Familienstand
der Eltern: _____ Alleinerziehend: ☐ ja ☐ nein
Anzahl der
Geschwister: _____ Alter der
Geschwister: _____
Geschwisterkind in der Einrichtung: ☐ ja ☐ nein ☐ andere Einrichtung: _____

4. Angaben zum Betreuungswunsch

gewünschtes Aufnahmedatum
des Kindes: _____
gewünschte Betreuungszeit:
☐ 25 Std. (Mo. – Fr. 7.30 – 12.30 Uhr)
☐ 35 Std. Block (Mo. – Fr. 7.00 – 14.00 Uhr)
☐ 35 Std. Geteilt (Mo. – Fr. 7.30 – 12.30 Uhr + Mo. – Do. 14.00 -16.30 Uhr)
☐ 45 Std. (Mo. – Do 7.00 – 16.30 Uhr + Fr. 07.00 – 14.00 Uhr)

➔ 35. Std. Block und 45 Std. Buchungen erhalten zusätzlich ein kostenpflichtiges warmes Mittagessen in der Einrichtung.

Betreuungswunsch außerhalb der
angebotenen Öffnungszeiten: _____

(keine Verbindlichkeit zur Anpassung der Öffnungszeiten)

Anmeldebogen

5. Angaben zum 1. Erziehungsberechtigten

Verwandtschafts- status:	_____	Anrede:	_____
Vorname:	_____	Nachname:	_____
Straße/ Nr.:	_____	PLZ:	_____
Ort:	_____	Ortsteil:	_____
Geburtsdatum:	_____	Nationalität:	_____
Herkunftsland:	_____	Konfession:	_____
Telefon privat:	_____	Mobilfunknummer:	_____
E-Mail:	_____	Beruf:	_____
Arbeitgeber:	_____	Telefon dienstlich:	_____
Berufstätig:	☐ ja ☐ nein ☐ geplant ab: _____ ☐ keine Angabe		
Beschäftigungsweise:	☐ Vollzeit ☐ Teilzeit		
	☐ Abholberechtigt ☐ Sorgeberechtigt ☐ Notfallkontakt		

6. Angaben zum 2. Erziehungsberechtigten

Verwandtschafts- status:	_____	Anrede:	_____
Vorname:	_____	Nachname:	_____
Straße/ Nr.:	_____	PLZ:	_____
Ort:	_____	Ortsteil:	_____
Geburtsdatum:	_____	Nationalität:	_____
Herkunftsland:	_____	Konfession:	_____
Telefon privat:	_____	Mobilfunknummer:	_____
E-Mail:	_____	Beruf:	_____
Arbeitgeber:	_____	Telefon dienstlich:	_____
Berufstätig:	☐ ja ☐ nein ☐ geplant ab: _____ ☐ keine Angabe		
Beschäftigungsweise:	☐ Vollzeit ☐ Teilzeit		
	☐ Abholberechtigt ☐ Sorgeberechtigt ☐ Notfallkontakt		

* Ich/ Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten unseres/ meines Kindes (Name, Geburtsdatum und Wohnort) zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.

Datum, Ort und Unterschrift
der/ des Erziehungsberechtigten: _____