



Anmeldebogen für einen Platz in der Kindertagesstätte „Am Schlossberg“

Bitte kreuzen Sie die das gewünschte Angebot an:		
Ganztagsplatz	Mo-Fr: 7:00-16:30 Uhr	<input type="checkbox"/>
Teilzeitplatz	Mo-Fr: 7:00-14:00 Uhr	<input type="checkbox"/>
U2 - Platz	Mo-Fr: 7:00-16:30 Uhr	<input type="checkbox"/>

_____ Wunschkdatum der Aufnahme in die Kita

Angaben zum Kind:

Name:		Vorname:	
Straße:		Hausnummer:	
PLZ:		Wohnort:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Konfession:		Staatsangehörigkeit:	
Masernimpfung vollständig (2x) ja/nein		Wichtige zusätzliche Informationen:	
Ist Ihr Kind bereits in einer anderen Kindertagesstätte angemeldet?			

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Mutter		Vater	
Name:		Name:	
Nachname:		Vorname:	
Geburtsname:		Geburtsname:	
Geburtsdatum:		Geburtsdatum:	
Telefon:		Telefon:	
E-Mail-Adresse:		E-Mail-Adresse:	
Konfession:		Konfession:	
Beruf:		Beruf:	
Berufstätig:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Berufstätig:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Wichtig: Bei einer Berufstätigkeit bitte die beigegefügte Bescheinigung des Arbeitgebers beifügen.

Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> getrennt lebend
----------------	--------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------	--

→ Bei einem alleinigem Aufenthaltsbestimmungs- bzw. Sorgerecht bitte eine Kopie des Bescheides beifügen.

Angabe zu Geschwistern

Vor- und Nachname:		Geb. Datum:		in der Kita angemeldet:
Vor- und Nachname:		Geb. Datum:		in der Kita angemeldet:

Ich/ Wir erklären mich /uns mit der Weitergabe des Namens und Geburtsdatums des o.g. Kindes an das Jugendamt des Kreises zum Abgleich der Wartelisten der Kitas im Einzugsgebiet einverstanden.

 Ort, Datum

 Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Bearbeitet am:	von:	eingetragen in KiB am:	von:
----------------	------	------------------------	------