**Anmeldebogen Kinderhaus Sankt Michael**

**Kind:**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ O männlich O weiblich

Gewünschtes Alter bei Aufnahme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, somit am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Wunschdatum)

Betreuungszeit: O Ganztags 7.15- 16.15 Uhr

 O Teilzeit 7.30- 14.30 Uhr

 O Warmes Mittagessen an \_\_\_\_\_\_ Tagen (0,2,3 oder 5 Tage möglich)

(Bitte beachten Sie, dass wir uns bei der Platzvergabe bemühen, dem Elternwunsch nachzukommen, auf Grund der Betriebserlaubnis aber eingeschränkte Kapazitäten haben.)

Straße/ Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Familiensprache: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Familienstand der Eltern: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Krankheiten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Medikamente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unverträglichkeiten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kinderarzt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Krankenkasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mutter:**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße/ Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O Derzeit berufstätig wie folgt: Montag: \_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr

Dienstag: \_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr Mittwoch: \_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr

Donnerstag: \_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr Freitag: \_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr

O Berufstätigkeit wird erst wieder aufgenommen am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ O nicht geplant

**Vater:**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße/ Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O Derzeit berufstätig wie folgt: Montag: \_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr

Dienstag: \_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr Mittwoch: \_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr

Donnerstag: \_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr Freitag: \_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr

O Berufstätigkeit wird erst wieder aufgenommen am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ O nicht geplant

**Allgemein:**

Liegt das gemeinsame Sorgerecht vor? O ja O nein, Sorgerecht liegt bei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bei wem wohnt das Kind? O Mutter O Vater O Sonstige Unterbringung bei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hat das Kind Geschwister O nein O ja Alter :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grund des Eintritts ins Kinderhaus: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Melden Sie Ihr Kind noch in einer anderen Einrichtung an? O ja O nein

Wenn ja, bitte priorisieren Sie:

1. Wahl: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Wahl: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Wahl: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Möchten Sie uns sonst noch etwas mitteilen?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich/ wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten unserer Familie zu Planungszwecken, bzw. Feststellung des örtlichen Bedarfs an Plätzen zur Kindertagesbetreuung dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.

Im Frühjahr eines jeden Jahres werden Sie über die Platzvergabe informiert.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort und Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten