



Anmeldebogen

Name und Adresse des Kindes

Vorname _____

Nachname _____

Geburtsdatum _____

Geburtsort _____

Geschlecht männlich weiblich divers

Straße/ Nr. _____

PLZ _____

Wohnort _____

Nationalität und weitere Angaben

Nationalität/ Staatsangehörigkeit _____

2. Nationalität/ Staatsangehörigkeit _____

Herkunftsland des Kindes _____

Konfession _____

Allergie/ Krankheiten/ Besonderheiten _____

Angaben zum familiären Hintergrund

Anzahl und Alter der Geschwister _____

Geschwisterkind in der Einrichtung Ja Nein Andere Einrichtung _____

Familiensprache _____

Zweite Familiensprache _____

Familienstand der Eltern _____ Alleinerziehend



Angaben zum Betreuungswunsch

Anmeldedatum _____ Gewünschtes Aufnahme datum _____

Gewünschte Betreuungsform Krippe Kindergarten

Gewünschte Betreuungszeit Kindergarten Teilzeit Vollzeit

Angaben zum 1. Erziehungsberechtigten

Verwandschaftsstatus _____

Sorgeberechtigt Abholberechtigt Notfallkontakt

Vorname/ Nachname _____

Straße/ Nr. _____

PLZ/ Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Nationalität/ Staatsangehörigkeit _____

Herkunftsland _____

Konfession _____

Telefon privat _____

Mobilfunknummer _____

E- Mail _____

Berufstätigkeit Keine Angaben Ja Nein
 geplant ab _____

Beschäftigungsweise Vollzeit Teilzeit

Beruf _____

Arbeitgeber _____

Telefon dienstlich _____



Angaben zum 2. Erziehungsberechtigten

Verwandschaftsstatus _____

Sorgeberechtigt Abholberechtigt Notfallkontakt

Vorname/ Nachname _____

Straße/ Nr. _____

PLZ/ Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Nationalität/ Staatsangehörigkeit _____

Herkunftsland _____

Konfession _____

Telefon privat _____

Mobilfunknummer _____

E- Mail _____

Berufstätigkeit Keine Angaben Ja Nein
 geplant ab _____

Beschäftigungsweise Vollzeit Teilzeit

Beruf _____

Arbeitgeber _____

Telefon dienstlich _____

Für die Aufnahme in die Krippe oder zur Ganztagsbetreuung besteht kein Rechtsanspruch. Da hier Plätze nur begrenzt zur Verfügung stehen, können Sie vorrangig nur an Kinder vergeben werden, deren Eltern berufstätig oder in Ausbildung sind. Hierzu ist ein Nachweis des Arbeitgebers/ der Ausbildungsstätte vorzulegen.

Unsere Platzkapazität ist eingeschränkt, bitte melden Sie Ihr Kind auch in den Kindertagesstätten der Ortsgemeinde an.

Ort, Datum

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten



10. Bestätigung der Arbeitgeber/Ausbildungszentren

Hiermit wird bestätigt, dass Frau/Herr _____

mit einer durchschnittlichen wöchentlichen Arbeitszeit von _____ Stunden, das entspricht

_____ % der durchschnittlichen wöchentlichen Arbeitszeit eines entsprechenden

Vollzeitbeschäftigten, bei uns beschäftigt ist.

Frau/ Herr arbeitet: _____

- _____ Tage die Woche im Home Office
- _____ Tage in Präsenz mit einem Fahrweg einfach von _____ km
- _____ Tage im Schichtdienst (Wechselschicht, Nachtdienst) mit einem Fahrweg einfach von _____ km.

Montag: _____

Dienstag: _____

Mittwoch: _____

Donnerstag: _____

Freitag: _____

Ort, Datum

Name, Unterschrift

Stempel



10. Bestätigung der Arbeitgeber/Ausbildungszentren

Hiermit wird bestätigt, dass Frau/Herr _____

mit einer durchschnittlichen wöchentlichen Arbeitszeit von _____ Stunden, das entspricht

_____ % der durchschnittlichen wöchentlichen Arbeitszeit eines entsprechenden

Vollzeitbeschäftigten, bei uns beschäftigt ist.

Frau/ Herr arbeitet: _____

- _____ Tage die Woche im Home Office
- _____ Tage in Präsenz mit einem Fahrweg einfach von _____ km
- _____ Tage im Schichtdienst (Wechselschicht, Nachtdienst) mit einem Fahrweg einfach von _____ km.

Montag: _____

Dienstag: _____

Mittwoch: _____

Donnerstag: _____

Freitag: _____

Ort, Datum

Name, Unterschrift

Stempel