

Anmeldebogen

1	Anmeldung		Aufnahmewunsch	
	Name des Kindes		Geburtsdatum	
	Geschlecht			
	<input type="checkbox"/>		Vormittags 7.30 Uhr bis 12.00 Uhr	25 W/Stunden
	<input type="checkbox"/>		Blocköffnungszeit mit Mittagessen (07:30 – 14:30 Uhr)	35 W/Stunden
	<input type="checkbox"/>		Ganztagsbetreuung mit Mittagsbetreuung (07:30 – 16:30 Uhr)	45 W/Stunden
	<input type="checkbox"/>		Als Kind unter 3 Jahren (07:30 – 16:30 Uhr)	25 W/Stunden 35 W/Stunden 45 W/Stunden
	<input type="checkbox"/>		Förderplatz (07:30 Uhr-16:30 Uhr)	45 W/Stunden
	Konfession		Kinderarzt	
	Nationalität		Familiensprache	
Anschrift		Telefon		
2 1. Erziehungsberechtigte Person				
Name		Geburtsdatum		
Anschrift		Telefon		
Konfession	Beruf	Nationalität		
Familienstand	verheiratet	alleinerziehend		
emailadresse				
2. Erziehungsberechtigte Person				
Name		Geburtsdatum		
Anschrift		Telefon		
Konfession	Beruf	Nationalität		
Familienstand	verheiratet	alleinerziehend		
3 Weitere Angaben				
Zahl der im Haushalt lebenden Geschwisterkinder unter 18				
Alter der Geschwisterkinder				
Wächst das Kind anderssprachig auf?				
Stammt ein Elternteil aus einem ausl. Herkunftsland?				
Das Kind ist krankenversichert bei (Krankenkasse)?				
4 Gesundheitsvorsorgeuntersuchung				
Der Nachweis über eine altersentsprechend durchgeführte Gesundheitsvorsorgeuntersuchung des Kindes wird spätestens bei Abschluss des Betreuungsvertrages gegenüber dem Träger der Tageseinrichtung für Kinder (ggf. der Leiterin*) durch Vorlage des Untersuchungsheftes für Kinder nach § 26 SGB V oder einer entsprechenden ärztlichen Bescheinigung erbracht (§ 10 des Kinderbildungsgesetzes – KiBiz).				
5 Bemerkungen				
6 Jugendamt				
*Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten (Name, Geburtsdatum und Wohnort) unseres/meines Kindes..... zu Planungszwecken / Feststellung des Bedarfs an Kindertagesstättenplätze dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.				

Ort/Datum

Erziehungsberechtigte/r

Erziehungsberechtigte/r