



VORANMELDUNG EINES KITA-PLATZES*

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
ab Aufnahme datum berufstätig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
erwerbssuchend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
sozial benachteiligt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Name, Vorname des Kindes: _____, _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____
PLZ Wohnort

Straße Nr.

Telefonnummern: _____
Festnetz mobil

Die Betreuung soll erfolgen ab dem _____

Betreuungsform: **Kinderkrippe (0–3 Jahre)** **Kindergarten (3 Jahre–Einschulung)**

<input type="checkbox"/>	ganztags	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Teilzeit	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	halbtags	<input type="checkbox"/>

* Aus dieser Anmeldung ergibt sich bis zum Abschluss eines Betreuungsvertrages keine verbindliche Platzzusage. Bei Änderungen informieren Sie uns bitte umgehend.

Datum der Antragsstellung

Unterschrift der/s Personensorgeberechtigten

