Anmeldung für einen: [ ]  Kindergartenplatz [ ]  Tagesstättenplatz

Aufnahmewunsch in die KiTa ab:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Monat/Jahr)

**Personalien des Kindes:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name: | geb: | in: |
| wohnhaft:Straße PLZ/Ort: |
| Religionszugehörigkeit:[ ]  katholisch [ ]  evangelisch [ ]  sonstiges\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  konfessionslos |
| gewünschte Betreuungszeiten: von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Behandelnder Arzt: | Nationalität | weiblich [ ]  männlich [ ]  |
| Krankenkasse: | versichert bei: [ ]  Mutter [ ]  Vater [ ] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Wurde die letzte U - Untersuchung durchgeführt? [ ]  Ja [ ]  Nein |
| Gibt es spezielle Aufnahmegründe?: |
| Hat ihr Kind Allergien, wenn ja welche? | Besucht ihr Kind eine Therapie, wenn ja welche? |

**Angaben der Erziehungsberechtigten:**

**Personalien der Mutter:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name/Vorname | geb: | Geburtsname: |
| wohnhaft:Straße PLZ/Ort: |
| Lebensform: [ ]  ledig [ ]  verheiratet [ ]  getr. leb. [ ]  geschieden [ ]  verwitwet [ ]  eheähnliche Gemeinschaft |
| Religionszugehörigkeit:[ ]  katholisch [ ] evangelisch [ ]  sonstiges\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  nicht gläubig |
| Tel.: | Tel. beruflich | mobil: |
| Beruf: | beschäftigt bei: |

**Personalien des Vaters:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name/Vorname:** | geb: | Geburtsname: |
| wohnhaft:Straße PLZ/Ort: |
| Lebensform: [ ]  ledig [ ]  verheiratet [ ]  getr. leb. [ ]  geschieden [ ]  verwitwet [ ]  eheähnliche Gemeinschaft |
| Religionszugehörigkeit:[ ]  katholisch [ ] evangelisch [ ]  sonstiges\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  nicht gläubig |
| Tel.: | Tel. beruflich | mobil: |
| Beruf: | beschäftigt bei: |

**Personalien weiter Familienangehöriger und Mitbewohner und Geschwister**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Name/Vorname**
 | geb: | weiblich [ ]  männlich [ ]  |
| 1. **Name/Vorname**
 | geb: | weiblich [ ]  männlich [ ]  |
| 1. **Name/Vorname**
 | geb: | weiblich [ ]  männlich [ ]  |
| 1. **Name/Vorname**
 | geb: | weiblich [ ]  männlich [ ]  |
| 1. **Name/Vorname**
 | geb: | weiblich [ ]  männlich [ ]  |

Mitbewohner

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Name/Vorname**
 | geb: | weiblich [ ]  männlich [ ]  |
| 1. **Name/Vorname**
 | geb: | weiblich [ ]  männlich [ ]  |
| 1. **Name/Vorname**
 | geb: | weiblich [ ]  männlich [ ]  |

**Allgemeines:**

|  |
| --- |
| Wer ist sorgeberechtigt? 🞏 Mutter 🞏 Vater 🞏 Großeltern 🞏 Jugendamt 🞏 sonstige Personen\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Sonstige wichtigen Informationen über ihr Kind und ihre Familie: |
| Wer sollte im Notfall verständigt werden, wenn Eltern nicht erreichbar:1.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / mobil.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / mobil.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Mit den u. g. Unterschriften dokumentiere ich die Richtigkeit der oben gegebenen Angaben. Über Veränderungen im Anmeldewunsch oder bei Änderungen zu den o. g. Pkt. sowie bei Unwirksamkeit der Anmeldung informieren wir die Kindertagesstätte frühstmöglich.**  |
| Datum:Unterschrift aller Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |