



Anmeldebogen

Gewünschte Aufnahme zum _____

Angaben zum Kind:

| | | | |
|---------------------|--|------------|--|
| Name | | Vorname | |
| Geburtsdatum | | Geburtsort | |
| Staatsangehörigkeit | | Konfession | |

Angaben zu den Eltern:

| | Personensorgeberechtigte/ Mutter | Personensorgeberechtigter/ Vater |
|-----------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Name | | |
| Vorname | | |
| Titel | | |
| Geburtsdatum | | |
| Straße und Hausnummer | | |
| PLZ/Wohnort | | |
| Telefon | | |
| Telefon dienstlich | | |
| Mobilfunknummer | | |
| E-Mail*) | | |
| Beruf*) | | |
| Staatsangehörigkeit | | |
| Herkunftsnationalität | | |
| Konfession*) | | |
| Familienstand*) | | |

Bei den mit *) gekennzeichneten Feldern handelt es sich um gesondert erbetene freiwillige Angaben.

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten gewünscht:

| | von | Uhr | bis | Uhr |
|------------|-----|-----|-----|-----|
| Montag | | | | |
| Dienstag | | | | |
| Mittwoch | | | | |
| Donnerstag | | | | |
| Freitag | | | | |

Das Kind soll am Mittagessen teilnehmen:

| | | | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Montag | <input type="checkbox"/> Dienstag | <input type="checkbox"/> Mittwoch | <input type="checkbox"/> Donnerstag | <input type="checkbox"/> Freitag |
|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|

 Ort, Datum

 Unterschrift der Eltern/ eines Sorgeberechtigten

Anmerkung: Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Krippe entsteht erst mit Abschluss eines Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern/Sorgeberechtigten und dem Träger der Einrichtung.