



1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname _____ Straße _____
Nachname _____ PLZ Ort _____

2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum _____ Geschlecht männlich weiblich
Geburtsort _____ vorrangige Familiensprache _____
Geburtsland _____ Familienstand der Eltern _____
Nationalität _____ Konfession _____

3. Besondere Hinweise zur Gesundheit

Allergien _____ Krankheiten _____
Unverträglichkeiten _____ Medikamente _____
Kinderarzt _____ Krankenkasse _____

4. Angaben zum Betreuungswunsch

gewünschtes Aufnahme datum _____ / _____ (Monat/Jahr) Mittagessen in der Einrichtung
gewünschte Betreuungszeit 25 WStd. 35 Wst.geteilt 35 WStd.Blockzeit 45 Wstd.

5. Angaben zur Familie/Sorgeberechtigten alleinerziehend

1. Erziehungsberechtigter

Vorname _____ Straße _____ wie oben
Nachname _____ PLZ Ort _____ wie oben
berufstätig ja geplant ab _____ Geburtsdatum _____
Beruf _____ Geburtsort _____
Telefon _____ Geburtsland _____
Mobil _____ Nationalität _____
Email _____

2. Erziehungsberechtigter

Vorname _____ Straße _____ wie oben
Nachname _____ PLZ Ort _____ wie oben
berufstätig ja geplant ab _____ Geburtsdatum _____
Beruf _____ Geburtsort _____
Telefon _____ Geburtsland _____
Mobil _____ Nationalität _____
Email _____

Geschwister nein ja Anzahl _____ Alter _____

Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten meines/unseres Kindes (Name, Geburtsdatum, Wohnort) zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen, dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.

Datum, Ort und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten _____