

▪ **Datum Persönliche Anmeldung**

Angemeldet am:

geplante Aufnahme zum:

▪ **Betreuungsangebot**

Krippe (ab 1 Jahr)	-	-	-	-	-	-	8.00 - 17.00 <input type="checkbox"/>	7.00 - 17.00 <input type="checkbox"/>
Elementar (ab 3 Jahre)	8.00 - 12.00 <input type="checkbox"/>	8.00 - 12.30 <input type="checkbox"/>	8.00 - 13.00 <input type="checkbox"/>	8.00 - 14.00 <input type="checkbox"/>	8.00 - 15.00 <input type="checkbox"/>	8.00 - 16.00 <input type="checkbox"/>	8.00 - 17.00 <input type="checkbox"/>	7.00 - 17.00 <input type="checkbox"/>

Von wem wird das Kind zurzeit betreut?

▪ **Persönliche Daten (Angaben zum Kind) Bitte in Druckschrift ausfüllen**

Vorname:

Nachname:

männlich

weiblich

Staatsangehörigkeit:

Geburtstag:

Geburtsort:

Wohnanschrift (Strasse Hausnummer; Adresszusatz; Postleitzahl; Ort)

Religion/Konfession: _____

getauft: ja nein

Aufnahmegrund:

▪ **Migrationshintergrund**

Herkunftsland:
(Geburtsland)

spricht deutsch? Ja nein

Vorrangig gesprochene Sprache:

▪ **Zugeordnete Personen** (Angaben zu den Erziehungsberechtigten)

Bitte in Druckschrift ausfüllen

	Mutter	Vater
Vorname:		
Nachname; Zusatz:		
Wohnanschrift: (Strasse; PLZ; Ort)	<input type="checkbox"/> Wie Kind	<input type="checkbox"/> Wie Kind
Beruf:		
Geburtsort:		
Geburtstag:		
Familienstand:		
Religion/Konfession:		
Staatsangehörigkeit:		
Herkunftsland:		
Telefon privat:		
Telefon dienstlich:		
Telefon mobil:		
Emailadresse:		

▪ **Geschwister:** (Name und Vorname sowie Geburtsdatum)

	wohnt im gleichen Haushalt	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
	besucht <u>unsere</u> Einrichtung	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
	besucht <u>andere</u> Einrichtung	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
	wohnt im gleichen Haushalt	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
	besucht <u>unsere</u> Einrichtung	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
	besucht <u>andere</u> Einrichtung	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

1. Unterschrift Erziehungsberechtigte

2. Unterschrift Erziehungsberechtigte

Datum; Ort: _____

Datum; Ort: _____