

# Anmeldebogen Kita Knirpsentreff

Datum der Anmeldung:		Gewünschtes Aufnahmedatum:	
Nachname des zu betreuenden Kindes:		Vorname:	
Geburtsdatum:	Nationalität:	Konfession:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Das Kind wohnt bei: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater			
Gewünschter Betreuungsumfang: <input type="checkbox"/> 5-7 Std <input type="checkbox"/> 7-9 Std <input type="checkbox"/> 9 Std +			
Name der Mutter/Sorgeberechtigte:		Vorname:	
Anschrift:			
Telefonnummer:		Geburtsdatum:	
Nationalität:		Konfession:	
Beruf		E-Mail:	
alleinerziehend: ja/nein*			
Name des Vaters/Sorgeberechtigten:		Vorname:	
Anschrift:			
Telefonnummer		Geburtsdatum	
Nationalität:		Konfession:	
Beruf:		E-Mail:	
alleinerziehend: ja/nein*			
Gutschein: vorhanden/beantragt*			
Kitabesichtigung: ja/nein*		Wann wurde besichtigt?	
Besondere Gründe für bevorzugte Aufnahme (z.B. Geschwisterkind):			
Bemerkung (z.B. chronische Erkrankungen, Allergien etc.):			
Unterschrift der Sorgeberechtigten:			

\* Zutreffendes bitte unterstreichen