

Anmeldebogen

Auswahl der Einrichtung (bitte ankreuzen)

Kita Königskinder	<input type="checkbox"/>
Kita Königskrabbler	<input type="checkbox"/>
Kita Wunderland	<input type="checkbox"/>
Kita Deichpiraten	<input type="checkbox"/>

Angaben Kind

Name		Vorname	
Straße / Nr.		PLZ / Wohnort	
Geschlecht (m/w)		Geb. Datum	

Angaben Erziehungsberechtigter (Mutter oder Vater)

Name		Vorname		Telefon	
Mobilfunk (freiwillig)		Email (freiwillig)			

Gewünschte Betreuungsform (bitte ankreuzen)

Krippe 4 Std.	<input type="checkbox"/>	Elementar 5 Std. (m.E.)	<input type="checkbox"/>
Krippe 5 Std.	<input type="checkbox"/>	Elementar 6 Std.	<input type="checkbox"/>
Krippe 6 Std.	<input type="checkbox"/>	Elementar 8 Std.	<input type="checkbox"/>
Krippe 8 Std.	<input type="checkbox"/>	Elementar 10 Std.	<input type="checkbox"/>
Krippe 10 Std.	<input type="checkbox"/>	Elementar 12 Std.	<input type="checkbox"/>
Krippe 12 Std.	<input type="checkbox"/>		

Gewünschtes Aufnahmedatum:

		Monat	Jahr
--	--	-------	------

Bitte ankreuzen

Ich bitte um die Aufnahme meines Kindes in die Warteliste der Einrichtung	<input type="checkbox"/>
Ich erbitte die Aufnahme meines Kindes in die Kita zum Wunschtermin	<input type="checkbox"/>
Ein Kita-Gutschein wurde beantragt bzw. liegt bereits vor	<input type="checkbox"/>

Zusätzliche Bemerkungen

(Was wir noch dringend wissen sollten ??)