

Anmeldebogen

(bitte in Druckschrift die hellgrauen Felder lesbar ausfüllen)

Auswahl der Einrichtung

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

Angaben zum Kind

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Geschlecht	<input type="text"/>	Nationalität	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
Straße/nr.	<input type="text"/>	PLZ	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>

Angaben der Mutter

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Handy	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Anschrift (falls Abweichend)					
<input type="text"/>					

Angaben des Vaters

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Handy	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Anschrift (falls Abweichend)					
<input type="text"/>					

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"/>		<input type="checkbox"/>

Gewünschtes Aufnahmedatum

Monat	Jahr
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Zusätzliche Bemerkungen (Was sollten wir noch dringend wissen?)

Ort/Datum

Unterschrift des Sorge - Erziehungsberechtigten