



# Anmeldeformular

Angaben zum Kind	
Geburtsname	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Staatsangehörigkeit	Muttersprache <input type="text"/>
Religionszugehörigkeit	<input type="text"/>

Angaben zu den Personensorgeberechtigten	* nur ausfüllen, wenn abweichend von Mutter	
	Mutter	Vater
Familienname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Religionszugehörigkeit	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl, Wohnort	<input type="text"/>	<input type="text"/> *
Straße, Hausnr.	<input type="text"/>	<input type="text"/> *
Telefonnr. (Privat)	<input type="text"/>	<input type="text"/> *
Sind Sie berufstätig?	<input type="checkbox"/> ja, Vollzeit <input type="checkbox"/> ja, Teilzeit <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Vollzeit <input type="checkbox"/> ja, Teilzeit <input type="checkbox"/> nein
Berufs- / Tätigkeitsbezeichnung	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name und Anschrift Firma / Arbeitgeber	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnr. (Dienstlich)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Angaben zur Betreuungszeit	Monat	Jahr
Ich wünsche die Betreuung meines Kindes ab:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ich wünsche die Betreuung meines Kindes von – bis**	<input type="checkbox"/> 6:30 <input type="checkbox"/> 7:00 <input type="checkbox"/> 7:30 <input type="checkbox"/> 8:00 <input type="checkbox"/> 8:30 <input type="checkbox"/> 9:00	<input type="checkbox"/> 12:00 <input type="checkbox"/> 12:30 <input type="checkbox"/> 13:00 <input type="checkbox"/> 13:30 <input type="checkbox"/> 14:00 <input type="checkbox"/> 14:30 <input type="checkbox"/> 15:00 <input type="checkbox"/> 15:30 <input type="checkbox"/> 16:00 <input type="checkbox"/> 16:30 <input type="checkbox"/> 17:00

\*\*Bitte kreuzen Sie hier die gewünschte Anfangs- und Endzeit für die Betreuung Ihres Kindes an.

## Angaben zur besonderen sozialen Situation Zutreffendes bitte ankreuzen!

- Sorgeberechtigte erhalten Leistungen zur Eingliederung in Arbeit oder befinden sich in einer Schul-, Hochschul-, oder Berufsausbildung <sup>1</sup>
- Alleinerziehend mit regelmäßiger Berufstätigkeit <sup>1</sup>
- Alleinerziehend mit einem im Kindergartenjahr wirksam werdenden Arbeitsvertrag <sup>1</sup>
- Besonderer sozialer Entwicklungsstand des Kindes, z.B. Entwicklungsverzögerung <sup>1</sup>
- Eheleute/Lebenspartner, beide regelmäßig berufstätig <sup>1</sup>
- Eheleute/Lebenspartner, einer regelmäßig berufstätig, der andere mit einem im Kindergartenjahr wirksam werdenden Arbeitsvertrag <sup>1</sup>
- Sorgeberechtigte Arbeit suchend <sup>1</sup>
- Anzahl Geschwisterkinder:  Alter:
- Geschwisterkind in Kindergartenbetreuung oder Grundschule  
Name der Einrichtung:
- Besondere familiäre Situation und/oder Lebensumstände, z.B. <sup>1</sup>
  - Pflegebedürftige Angehörige oder Sorgeberechtigte/r pflegebedürftig
  - Alleinerziehend
  - Neuzug und Kind hat bereits eine Krippe besucht
  - sonstiges:

<sup>1</sup> Bitte dem Antrag entsprechende Nachweise beifügen.

## Bemerkungen

## Ihre Unterschriften

Ich/Wir versichere/n die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, bis zur Aufnahme meines/unseres Kindes in die Kita der REINTJES GmbH, alle Abweichungen von den vorgenannten Angaben unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten