



ANMELDEFORMULAR

Angaben zum Kind

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

Angaben zu den Personensorgeberechtigten

* nur ausfüllen, wenn abweichend von Mutter

	Mutter	Vater
Familiennamen		
Geburtsname		
Vorname		
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit		
Religionszugehörigkeit		
Postleitzahl, Wohnort		*
Straße, Hausnr.		*
Telefonnr. (Privat)		*
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		
Name und Anschrift Firma / Arbeitgeber		
Telefonnr. (Dienstlich)		

Angaben zur Betreuungszeit

Ich wünsche die Betreuung meines Kindes ab:

Ich wünsche die Betreuung meines Kindes von – bis**

6:30	7:00	7:30	8:00	8:30	9:00	12:00	12:30	13:00	13:30	14:00	14:30	15:00	15:30	16:00	16:30	17:00
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**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 ¹
- Alleinerziehend mit regelmäßiger Berufstätigkeit am Vormittag ¹
- Alleinerziehend mit einem im Kindergartenjahr wirksam werdenden Arbeitsvertrag für vormittags ¹
- Besonderer sozialer Entwicklungsstand des Kindes, z. B. Entwicklungsverzögerung ¹
- Eheleute/Lebenspartner, beide regelmäßig am Vormittag berufstätig ¹
- Eheleute/Lebenspartner, einer regelmäßig am Vormittag berufstätig, der andere mit einem im Kindergartenjahr wirksam werdenden Arbeitsvertrag für vormittags ¹
- Sorgeberechtigte Arbeit suchend ¹
- Anzahl Geschwisterkinder: Alter:
- Geschwisterkind in Kindergartenbetreuung oder Grundschule
Name der Einrichtung:
- Besondere familiäre Situation und/oder Lebensumstände, z. B. ¹
 - Pflegebedürftige Angehörige oder Sorgeberechtigte/r pflegebedürftig
 - Alleinerziehend
 - Neuzuzug und Kind hat bereits eine Krippe besucht
 - sonstiges:

¹ 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