



## VORANMELDUNG EINES KITA-PLATZES\*

|                              | Mutter  | Vater   |
|------------------------------|---|---|
| Name                         |   |   |
| Vorname                      |   |   |
| ab Aufnahmedatum berufstätig | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| erwerbssuchend               | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| sozial benachteiligt         | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
PLZ                      Wohnort

\_\_\_\_\_  
Straße Nr.

Telefonnummern: \_\_\_\_\_  
Festnetz                      mobil

Die Betreuung soll erfolgen ab dem \_\_\_\_\_

Betreuungsform:      **Kinderkrippe (0–3 Jahre)**      **Kindergarten (3 Jahre–Einschulung)**

|                          |          |                          |
|--------------------------|----------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | ganztags | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Teilzeit | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | halbtags | <input type="checkbox"/> |

\* Aus dieser Anmeldung ergibt sich bis zum Abschluss eines Betreuungsvertrages keine verbindliche Platzzusage. Bei Änderungen informieren Sie uns bitte umgehend.

\_\_\_\_\_  
Datum der Antragsstellung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/s Personensorgeberechtigten

