

Anmeldung für einen Betreuungsplatz



Früchte der Kulturen e.V.

Personalien des Kindes

Vorname: _____ Name: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Geschlecht: _____ Staatsangehörigkeit/Herkunftsland: _____
Anschrift: _____

Hat Ihr Kind körperl. Behinderungen, Allergien, Verhaltensauffälligkeiten?

Anzahl der Geschwister: _____ Bisher besuchte Kita: _____

Vorrangig in der Familie gesprochene Sprache: deutsch andere _____

Personalien der Eltern

Mutter

Name: _____
Vorname: _____
Nationalität: _____
Sorgeberechtigt*: ja nein
Anschrift: _____
Tel.-Privat: _____
Tel. Mobil: _____
e-mail: _____
Beruf: _____

- erwerbstätig*
- arbeitsuchend*
- Ausbildung/ Studium*

Vater

Sorgeberechtigt*: ja nein

- erwerbstätig*
- arbeitsuchend*
- Ausbildung/ Studium*

Diese Angaben werden erhoben, da sie für die Vergabe der Plätze (Kinder unter drei Jahren, Ganztagsplätze o.ä.) notwendig sind.

Folgende Dringlichkeitsgründe liegen vor...*

- Beide Elternteile sind berufstätig.
- Alleinerziehendes Elternteil ist berufstätig.
- Geschwisterkinder besuchen bereits diese Einrichtung.
- Die Familie kinderreich mit mehr als 3 Kindern.
- Sonstiges _____

Wie haben Sie von unserer Kita gehört?

* zutreffendes bitte ankreuzen

Kitagutschein vorhanden?*

- ja nein

Betreuungsumfang*

- Halbtags mit Mittagessen 4-5 Std.
- Halbtags ohne Mittagessen 4-5 Std.
- Teilzeitplatz 5-7 Std
- Ganztagsplatz 7-9 Std.
- erweiterten Ganztagsplatz über 9Std.

Betreuungsbeginn gewünscht

ab: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r _____