

**Anmeldung für einen Platz in der Kindertagesstätte Carlo Steeb zum gewünschten
Aufnahmedatum _____.**

Angaben über Ihr Kind:

Vor-und Zuname des Kindes: _____ männlich weiblich divers

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Straße/Hausnr.: _____ PLZ/Wohnort: _____

Telefonnr.: _____ Konfession: _____

Hat Ihr Kind eine Vorerkrankung, Allergien, chronische Erkrankungen oder eine Beeinträchtigung:

ja nein

wenn ja, _____

Angaben über die Personensorgeberechtigten:

Name der Mutter: _____ Name des Vaters: _____

Anschrift: _____ Anschrift: _____

Telefonnummer: _____ Telefonnummer: _____

Arbeitsstätte: _____ Arbeitsstätte: _____

Angaben zur Familie:

Anzahl der minderjährigen Kinder in der Familie, die im gleichen Haushalt leben: _____

Aufnahmekriterien:

Möchten Sie einen Firmenplatz in Anspruch nehmen? Ja Nein

Bei ja, bitte das gesonderte Firmenplatzformular vom Arbeitgeber unterschreiben lassen und beifügen

Besucht ein Geschwisterkind Ihrer Familie bereits unsere Kindertagesstätte? Ja Nein

Welches Betreuungsmodell benötigen Sie für Ihr Kind?

6 Std. am Tag 7 Std. am Tag 9,0 Std. am Tag

Sind Sie berufstätig, in Ausbildung oder im Studium? Mutter: Ja Nein Vater: Ja Nein

Bei ja, bitte Bescheinigung durch den Arbeitgeber oder Schule mit Arbeits- bzw. Stundenumfang beifügen.

Gemeinsames Sorgerecht? Alleiniges Sorgerecht? Mutter Vater

Bitte Bescheinigung über das alleinige Sorgerecht beifügen.

Bitte geben Sie an welche Priorität unsere Kindertagesstätte für Sie hat?

1 2 3 4 5 6

Ort, Datum

Unterschrift **beider** Personensorgeberechtigten