

# Anmeldung städt.Kita Am Brückentor

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> bis zu 25 Std./Woche                             | <input type="checkbox"/> mit Mittagessen | <input type="checkbox"/> ohne Mittagessen |
| <input type="checkbox"/> bis zu 35 Std./Woche                             | <input type="checkbox"/> mit Mittagessen | <input type="checkbox"/> ohne Mittagessen |
| <input type="checkbox"/> bis zu 45 Std./Woche nur mit Mittagessen möglich |  |   |

Personalien des Kindes			
Name	Vorname <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	Geburtstag und -ort	
Staatsangehörigkeit	Familiensprache	Konfession	Telefon (Eltern)
Anschrift:			
E-Mail:			
Geschwister			
Vorname	Geburtsdatum	Vorname	Geburtsdatum
Vorname	Geburtsdatum	Vorname	Geburtsdatum

Das Kind lebt bei: .....

z. B. Eltern / Elternteil: Vater - Mutter / Pflegeeltern / Großeltern / ...

Besondere Betreuung des Kindes erforderlich:  ja \*  nein

\*Angabe des Grundes: .....

Personalien der Mutter		
Name	Vorname	Geburtstag
Staatsangehörigkeit	Sorgerecht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Telefon privat:
Elternzeit bis:	Berufstätig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Telefon dienstlich:
Beruf:	E Mail	

Personalien des Vaters		
Name	Vorname	Geburtstag
Staatsangehörigkeit	Sorgerecht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Telefon privat:
Elternzeit bis:	Berufstätig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Telefon dienstlich:
Beruf:	E Mail	

Gewünschte Betreuungszeit (Bedarfsabfrage):					
Montag	von.....	bis.....Uhr	Donnerstag	von.....	bis.....Uhr
Dienstag	von.....	bis.....Uhr	Freitag	von.....	bis.....Uhr
Mittwoch	von.....	bis.....Uhr	Samstag	von.....	bis.....Uhr
Prioritäten Kitas					
1.			3.		
2.			4.		

gewünschtes Aufnahmedatum: .....

Langenfeld, .....

Unterschrift der Eltern