



## 1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname:	_____	Straße/Nr.:	_____
Nachname:	_____	PLZ:	_____
Geburtsort:	_____	Ort:	_____

## 2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum:	____ / ____ / ____	Nationalität:	_____
		Staatsangehörigkeit:	_____
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Familienstand der Eltern:	_____
Konfession:	_____	Familiensprache:	_____

## 3. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten

Allergien:	_____	Unverträglichkeiten:	_____
Krankheiten:	_____	Medikamente:	_____
Kinderarzt:	_____	Krankenkasse:	_____

## 4. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes Aufnahmedatum:	____ / ____ / ____ Monat    /    Jahr	Gewünschtes Betreuungsmodell*:	
		Kita:	<input type="checkbox"/> 7:30 – 12:30 Uhr ohne Mittagessen (VM)
			<input type="checkbox"/> 7:30 – 14:00 Uhr mit Mittagessen (TZ1)
			<input type="checkbox"/> 7:30 – 15:00 Uhr mit Mittagessen (TZ2)
			<input type="checkbox"/> 7:30 – 16:00 Uhr mit Mittagessen (GT)
		Krippe:	<input type="checkbox"/> 7:30 – 16:00 Uhr mit Mittagessen

## 5. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten

<b>Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigte/r:</b> _____			
Straße/Nr.:	_____	Telefon:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Geburtsdatum:	_____	Konfession:	_____
Nationalität/Staatsangehörigkeit:	_____	Beruf:	_____
<b>Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigte/r:</b> _____			
Straße/Nr.:	_____	Telefon:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Geburtsdatum:	_____	Konfession:	_____
Nationalität/Staatsangehörigkeit:	_____	Beruf:	_____
Geschwister:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anzahl:	_____
		Alter:	_____

\* VM = Vormittag, TZ = Teilzeit, GT = Ganztage

Ich/ Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten unseres/ meines Kindes (Name, Geburtsdatum und Wohnort) zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.

Datum, Ort und Unterschrift  
der/ des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_