

## K-3.1- Anmeldung zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung

für die Einrichtung: \_\_\_\_\_

### Sorgeberechtigte:

	Mutter/ Sorgeberechtigte	Vater/ Sorgeberechtigter
Vor- u. Zuname(n):	_____	_____
Adresse:	_____	_____
	_____	_____
Alter:	<input type="checkbox"/> minderjährig <input type="checkbox"/> volljährig	<input type="checkbox"/> minderjährig <input type="checkbox"/> volljährig
Familienstand:	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> zusammenlebend	<input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> alleinstehend
alleinerziehend:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

### Berufstätigkeit:

Ausgeübte Tätigkeit:	_____	_____
Vollzeitbeschäftigung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Teilzeitbeschäftigung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Arbeitszeit:	_____	_____
Arbeitssuchend?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Maßnahme der Arbeitsagentur	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Telefonnummer(n)	_____	_____
	_____	_____
Email:	_____	_____

### Ich/ Wir melden zur Betreuung an:

Vor- und Zuname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  männlich  weiblich  divers

Das Kind besucht bereits eine/n Krippe/ Kindergarten/ Hort?  nein  
 ja, welche? \_\_\_\_\_

Das Kind wird bereits durch eine Tagespflegeperson betreut?  nein  
 ja, Betreuungszeit: \_\_\_\_\_

### Geschwister:

Name	Geburtsdatum	besucht folgende/n Krippe/ Kindergarten/ Schule
------	--------------	---

