



**Anmeldebogen für einen Platz in der Kindertagesstätte „Am Schlossberg“**

Bitte kreuzen Sie die das gewünschte Angebot an:	
Ganztagsplatz	Mo-Fr: 7:00 -16:30 Uhr
Teilzeitplatz	Mo-Fr: 7:00-14:00 Uhr
Unter 2 Jahre	Mo-Fr: 7:00 -16:30 Uhr

Wunschdatum der Aufnahme in die Kita

**Angaben zum Kind:**

Name:		Vorname:	
Straße:		Hausnummer:	
PLZ:		Wohnort:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Konfession:		Staatsangehörigkeit:	
Masernimpfung vollständig (2x) ja/nein		Wichtige zusätzliche Informationen:	
Besucht Ihr Kind bereits in eine andere Kindertagesstätte?			

**Angaben zu den Erziehungsberechtigten**

Mutter		Vater	
Name:		Name:	
Nachname:		Vorname:	
Geburtsname:		Geburtsname:	
Geburtsdatum:		Geburtsdatum:	
Telefon:		Telefon:	
E-Mail-Adresse:		E-Mail-Adresse:	
Konfession:		Konfession:	
Beruf:		Beruf:	
Berufstätig:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Berufstätig:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Wichtig:** Bei einer Berufstätigkeit bitte die beigefügte Bescheinigung des Arbeitgebers beifügen.

Familienstand:  ledig  verheiratet  geschieden  getrennt lebend

→ Bei einem alleinigem Aufenthaltsbestimmungs- bzw. Sorgerecht bitte eine Kopie des Bescheides beifügen.

**Angabe zu Geschwistern**

Vor- und Nachname:		Geb. Datum:		in der Kita angemeldet:
Vor- und Nachname:		Geb. Datum		in der Kita angemeldet:

Ich/ Wir erklären mich /uns mit der Weitergabe des Namens und Geburtsdatums des o.g. Kindes an das Jugendamt des Kreises zum Abgleich der Wartelisten der Kitas im Einzugsgebiet einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

--	--	--	--