

Aufnahmebogen für die Kita "Michels Nagerbande"

1. Angaben zum Kind

Name/ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Geburtsort _____
Geschlecht _____ Staatsangehörigkeit _____
Straße/Hausnummer _____
PLZ/ Ort _____
Religion _____

2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten

Mutter

Name/Vorname _____
Geburtsdatum _____ Geburtsort _____
Staatsangehörigkeit _____
Straße/ Hausnummer _____
PLZ/ Ort _____
Religion _____
Sorgeberechtigt ja/ nein
lebt mit im Haushalt ja/ nein
Berufstätig bzw. in Ausbildung als _____
Tätigkeitsumfang _____ Std./ Woche ODER
Datum und Umfang der geplanten Wiederaufnahme der Tätigkeit

Email _____
Telefon privat für den Notfall _____
Telefon dienstlich für den Notfall _____

Vater

Name/ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Geburtsort _____
Staatsangehörigkeit _____
Straße/ Hausnummer _____
PLZ/ Ort _____
Religion _____

Sorgeberechtigt ja/ nein
lebt mit im Haushalt ja/ nein
Berufstätig bzw. in Ausbildung als _____
Tätigkeitsumfang _____ Std./ Woche ODER
Datum und Umfang der geplanten Wiederaufnahme der Tätigkeit

Email _____
Telefon privat für den Notfall _____
Telefon dienstlich für den Notfall _____

Lebenspartner

Name/ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Geburtsort _____
Staatsangehörigkeit _____
Straße/ Hausnummer _____
PLZ/ Ort _____
Religion _____
Sorgeberechtigt ja/ nein
lebt mit im Haushalt ja/ nein
Berufstätig bzw. in Ausbildung als _____
Tätigkeitsumfang _____ Std./ Woche ODER
Datum und Umfang der geplanten Wiederaufnahme der Tätigkeit

Email _____
Telefon privat für den Notfall _____
Telefon dienstlich für den Notfall _____

3. Angaben zu weiteren Kindern in der Familie

Name(n) 1.	_____	Geb.datum	_____
2.	_____	Geb.datum	_____
3.	_____	Geb.datum	_____
4.	_____	Geb. datum	_____
5.	_____	Geb.datum	_____

4. Angaben zu Bezugspersonen des Kindes

Hauptbezugsperson des Kindes _____

Weitere Bezugspersonen im häuslichen Umfeld des Kindes

Die Vergabe des Kitaplatzes richtet sich - wenn mehr Anmeldungen als Plätze vorliegen - nach den vom Stadtrat vorgegebenen Richtlinien. Für den Fall, dass ausreichend Plätze zur Verfügung stehen, ist das erwünschte Aufnahmedatum: _____

Erwünschte Betreuungszeit _____

Erwünschte Gruppe _____

Haben Sie Ihr Kind in weiteren Betreuungseinrichtungen (z.B. Kinderkrippe Michels Zwergenhaus...) angemeldet?

Ja _____ Nein _____ (bitte ankreuzen)

(Ort/ Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigte)*

(Unterschrift Erziehungsberechtigte)

* Ich bestätige hiermit, dass ich von der anderen/ dem anderen Erziehungsberechtigten bevollmächtigt bin, die Einverständniserklärung auch in ihrem/ seinem Namen zu unterschreiben.

