



Anmeldung (Bitte innerhalb von 14 Tagen zurück an die Kita!)

1. Aufnahmetermine

Anmeldung des Kindes am: _____

Aufnahme des Kindes zum: _____

2. Persönliche Daten des aufzunehmenden Kindes

Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Staatsangehörigkeit	Muttersprache	Vorrangig gesprochene Sprache der Familie	Konfession
Anschrift (Straße, HausNr., PLZ, Wohnort, Ortsteil)			

3. Gewünschte Betreuungsform (Bitte ankreuzen.)

Kindergartenbereich

- Vormittagsgruppe (08.00 - 12.00 Uhr)
 Vormittagsgruppe (08.00 - 13.00 Uhr) -Integration-
 Ganztagsgruppe (08.00 - 15.00 Uhr)

4. Gewünschte Sonderöffnungszeiten und zusätzliche Angebote (Bitte ankreuzen.)

Kindergartenbereich

- Sonderöffnungszeiten

- 07.00 - 08.00 Uhr
 07.30 - 08.00 Uhr
 12.00 - 12.30 Uhr
 12.00 - 13.00 Uhr
 12.00 - 13.30 Uhr
 12.00 - 14.00 Uhr

- Verpflegung

- Mittagessen (bei einer Betreuung nach 13.00 Uhr)

Ganztagsgruppe

- Sonderöffnungszeiten

- 07.00 - 08.00 Uhr
 07.30 - 08.00 Uhr
 15.00 - 16.00 Uhr
 16.00 - 17.00 Uhr

Achtung. Der angemeldete und genehmigte Betreuungsumfang ist für ein Kindergartenhalbjahr verbindlich. Die Abmeldung bzw. Änderung der Betreuungszeiten, insbesondere in der Ganztagsbetreuung, kann nur zum 31.01. und 31.07. eines Jahres erfolgen. Die Kündigungsfrist beträgt 1 Monat.

5. Weitere im Haushalt lebende Kinder

Name	Vorname	Geburtsdatum

6. Persönliche Daten der Sorgeberechtigten

1. Sorgeberechtigte

Name, Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	Muttersprache	
Anschrift (Straße, HausNr., PLZ, Wohnort, Ortsteil) <input type="checkbox"/> wie Kind	Telefon (privat)	Mobiltelefon (privat)
	E-Mail-Adresse (privat)	
Beruf und Arbeitsstätte		

2. Sorgeberechtigte

Name, Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	Muttersprache	
Anschrift (Straße, HausNr., PLZ, Wohnort, Ortsteil) <input type="checkbox"/> wie Kind	Telefon (privat)	Mobiltelefon (privat)
	E-Mail-Adresse (privat)	
Beruf und Arbeitsstätte		

7. Verbindliche Anmeldung

Datum, Unterschrift 1. Sorgeberechtigter

Datum, Unterschrift 2. Sorgeberechtigter