

KINDERLADEN KLEINE KAISER



Anmeldeformular für einen Kitaplatz (3-6 Jahre/ 45 Std./Woche)

Bitte leserlich ausfüllen

Angaben zum Kind

Name, Vorname

Geschlecht

Geburtsdatum

Geburtsort

Konfession

Nationalität

Familiensprache(n)

Platz gewünscht ab (Datum)

Einschulungsjahr (voraussichtlich)

Besonderheiten in der Entwicklung (z.B. Allergien, chronische Erkrankungen oder anderes)

derzeitige Betreuung (Tagesmutter/ Kita)

Einrichtung

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name und Vorname der **Mutter**

Straße, Hausnr.

PLZ

Ort

Telefon

ggf. Dienstnummer

Handy

Emailadresse

Vollzeit

Teilzeit

Beruf / Arbeitsort

Name und Vorname des **Vaters**

Beruf

Straße, Hausnr.

PLZ

Ort

Telefon

ggf. Dienstnummer

Handy

Emailadresse

Vollzeit

Teilzeit

Beruf / Arbeitsort

Angaben zur Wahl einer Elterninitiative

Was ist Ihre Motivation in einer Elterninitiative mitzuwirken?

Welche Fähigkeiten bringen Sie mit, um sich im Kinderladen einzubringen? (z.B. handwerkli. Geschick, Kenntnisse im Bereich Finanzen, Verwaltung o.ä.)

Wie haben Sie über den Kinderladen Kleine Kaiser erfahren?

Datum

Unterschrift

[Dieser Antrag auf Aufnahme ist keine Zusage und beinhaltet keinen Anspruch auf einen Kinderkrippenplatz.
Die hier angegebenen Daten werden ausschließlich zum Zweck der Vergabe eines Platzes verwendet.]