



## Anmeldung

für einen **Krippenplatz**

**Kindergartenplatz**

Gewünschtes Aufnahme datum: \_\_\_\_\_

### 1. Personalien des Kindes

<b>Name, Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Geschlecht</b>	
<b>Konfession</b>	
<b>Geburtsort, Geburtsstaat</b>	
<b>Staatsangehörigkeit</b>	
<b>Anschrift</b>	
<b>Besonderheiten (Allergien)</b>	
<b>Familiensprache</b>	

### 2. Personalien der Eltern / Antragsteller

	Mutter	Vater
<b>Name, Vorname</b>		
<b>Geburtsdatum</b>		
<b>Geburtsort, Geburtsstaat</b>		
<b>Staatsangehörigkeit</b>		
<b>Anschrift</b>		
<b>Rufnummer (privat)</b>		
<b>Mobil</b>		
<b>E-Mail (zwingend notwendig)</b>		
<b>Beruf</b>		
<b>Arbeitgeber</b>		
<b>Anschrift des Arbeitgebers</b>		
<b>Rufnummer (dienstlich)</b>		

Das Kind hat noch \_\_\_\_\_ Geschwister im Alter von \_\_\_\_\_ Jahren.

Geschwisterkind in der Einrichtung Ja  Nein

Es ist ein Elternteil  / sind beide Eltern  berufstätig.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Sorgeberechtigten

