



Anmeldebogen

Angaben zum Kind:

Familienname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Staatsangehörigkeit(en)	
Sprache	
Geschwister (in anderen Einrichtungen)	

Angaben zu den Eltern (Personensorgeberechtigte/r)

	Mutter	Vater
Familienname		
Vorname		
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit(en)		
Anschrift: Straße, Hausnummer PLZ, Ort		
Telefon		
Mobil		
E-Mail		
Berufstätigkeit	<input type="checkbox"/> _____ Stunden/ Woche <input type="checkbox"/> Arbeitssuchend <input type="checkbox"/> Schule, Studium <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____ Stunden/ Woche <input type="checkbox"/> Arbeitssuchend <input type="checkbox"/> Schule, Studium <input type="checkbox"/> _____



Rechtlicher Status der Eltern

- verheiratet getrennt lebend geschieden
 in eheähnlicher Gemeinschaft lebend

Sorgeberechtigte/r

- Beide Mutter Vater

Gewünschter Betreuungsbeginn: _____

Gewünschte Betreuungszeiten:* _____ **Stunden/Woche**

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis					

*Für Kinder im Alter **unter einem Jahr** muss die Notwendigkeit des Betreuungsplatzes **grundsätzlich** nachgewiesen werden.

* Für Kinder im Alter **von über einem Jahr** muss die Notwendigkeit des Betreuungsplatzes bei einer Betreuungszeit von **mehr als 30 Stunden/ Woche** nachgewiesen werden.

Der Nachweis kann z.B. durch einen Arbeitszeitnachweis des Arbeitgebers erfolgen.

Sonstiges:

Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

1. Vermittlungsvorschlag am _____ TM _____
2. Vermittlungsvorschlag am _____ TM _____