



Nord: Kita Anmeldebogen

Name der Kindertagesstätte:

Aufnahmedatum:		ggf. gewünschter Aufnahmezeitraum:	
----------------	--	------------------------------------	--

	Personensorgeberechtigte	Personensorgeberechtigte
Name:		
Vorname:		
Straße, Hausnummer:		
PLZ, Wohnort:		
Telefonnummer:		
E-Mail-Adresse:		
personensorgeberechtigt:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
ab Aufnahmedatum berufstätig:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Stundenumfang:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Stundenumfang:
erwerbssuchend:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Name des Kindes:	
Vorname des Kindes:	
Geburtsdatum:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	

Betreuungsform:	Uhrzeiten:	Kinderkrippe (0 - 3 Jahre)	Kindergarten (3 - Einschulung)	Hort
ganztags		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
teilzeit		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
halbtags		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	XXX

Aus dieser Anmeldung ergibt sich bis zum Abschluss eines Betreuungsvertrages keine verbindliche Platzzusage. Bei Änderungen informieren Sie bitte umgehend die Kindertagesstätte.

Datum der Antragsstellung:

Unterschrift der Personensorgeberechtigten: