



## Anmeldung für die Krippe

### 1. Personalien des Kindes:

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_ Familiensprache: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Anmeldung zum: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Sind Allergien bekannt: Falls ja, welche? \_\_\_\_\_

Gibt es gesundheitlichen Probleme: Falls ja, welche? \_\_\_\_\_

Gibt es weitere Auffälligkeiten/Besonderheiten, die zu beachten sind?

Falls ja, welche? \_\_\_\_\_

Abgeschlossene oder bestehende Therapien: Falls ja, welche? \_\_\_\_\_

**Mein/unsere Kind benötigt eine Betreuungszeit von täglich:**

- 4 Stunden vormittags (8.00 Uhr bis 12.00 Uhr) Regelgruppe
- Sonderöffnungszeit (12.00 Uhr bis 13.00 Uhr) Halbtagsgruppe (Gänseblumen)
- 7 Stunden (8.00 Uhr bis 15.00 Uhr) Ganztagsgruppe (Pusteblumen)
- Sonderöffnungszeit (15.00 Uhr bis 16.00 Uhr) Ganztagsgruppe
- Sonderöffnungszeit: (7.00 Uhr bis 8.00 Uhr) für beide Gruppen
- tatsächlicher Bedarf (Berufstätigkeit) / Zeiten, die hier nicht berücksichtigt wurden: \_\_\_\_\_

**2. Familienverhältnisse:**

Das Kind lebt bei: den Eltern:  der Mutter:  dem Vater:

**3. Personalien der Eltern:**

**Vater:**  sorgeberechtigt: ja  nein   
 abholberechtigt: ja  nein

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
(wenn abweichend zum Kind)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Herkunftsland: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Berufstätigkeit:  ja  nein  teilzeit  vollzeit  Wiedereinstieg ab: \_\_\_\_\_

**Bitte Arbeitszeitleistungen der Arbeitgeber bis Ende des Kalenderjahres einreichen!**

Telefon: (erreichbar in der Kita-Zeit) \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_ (bitte deutlich und in Druckschrift)

