



Vornotierung zur Ermittlung des Betreuungsbedarfes

Anzumeldendes Kind:

Nachname		Vorname	
Staatsangehörigkeit	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> Inbestimmt	

Erziehungsberechtigte:

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr		<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	
Nachname	Staatsangehörigkeit	Nachname	Staatsangehörigkeit
Vorname	Familienstand	Vorname	Familienstand
Adresse		Adresse	
Ort/PLZ		Ort/PLZ	
Berufstätig/ Ausbildung / Studium: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Berufstätig/ Ausbildung / Studium: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
bis _____ Uhr		von _____ bis _____ Uhr	
Telefon Privat	Telefon dienstlich	Telefon Privat	Telefon dienstlich
E-Mail		E-Mail	
Alleinerziehend <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Alleinerziehend <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

Aufnahme und Betreuungszeiten:

Gewünschtes	Kindergarten <input type="checkbox"/> 9 Stundenbetreuung <input type="checkbox"/> 7 Stundenbetreuung
Datum der Aufnahme:	an folgenden Tagen: <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr
Öffnungszeit der Kindertagesstätte 07:15 - 16:15 Uhr (Unterbrechung für 7 Stundenbetreuung von 12:15-14:15 Uhr)	

Begründung einer besonderen Dringlichkeit / Wochenarbeitszeit (Angabe unbedingt erforderlich!)

--