

## ANMELDUNG

	männlich♂ 0	weiblich♀ 0
Vorname (Kind):		
Nachname:		
Geburtsdatum:		
Straße / Hausnummer:		
PLZ / Wohnort:		
Geburtsland der Eltern (Staatsangehörigkeit):		

Gewünschter Aufnahmetag:	Im Alter von :
--------------------------	----------------

## Erziehungsberechtigte

	Erziehungsberechtigter 1	Erziehungsberechtigter 2
Nachname:		
Vorname:		
Adresse: <i>falls abweichend von oben</i>		
Festnetz Nr.:		
Handy Nr.:		
E-Mail:		
Tel. Nr. Arbeitsstätte:		

## Geschwister

	Name	Vorname	Geburtsjahr	Geschlecht
1				
2				
3				

## GANZTAGSBETREUUNG (mit Mittagessen)

- 0 Wir sind an einem Ganztagsplatz interessiert, weil wir beide berufstätig / in Ausbildung sind oder sein werden.
- 0 Ich bin an einem Ganztagsplatz interessiert, weil ich alleinerziehend und berufstätig / in Ausbildung bin oder sein werde

Wochenarbeitszeit	Erziehungsberechtigter 1	Std. / Woche
	Erziehungsberechtigter 2	Std. / Woche

### Wichtige Informationen für die Betreuung Ihres Kindes

Hat Ihr Kind Allergien, chronische Krankheiten, Asthma, Diabetes, Krampfleiden o.ä., die besonders berücksichtigt werden müssen, oder darf es bestimmte Nahrungsmittel nicht essen?

Arzt des Kindes:	in:
------------------	-----

Sonstiges/Ergänzungen:

Wörrstadt, \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Erziehungsberechtigter 1 \_\_\_\_\_ Erziehungsberechtigter 2 \_\_\_\_\_

Hausinterne Bearbeitungsvermerke: Starter-Set: 0 Kita- ABC: 0

K o n t a k t e:	Datum:	Erziehungsberechtigter 1 oder 2	Personal	Absprachen:
Telefon/ persönlich				
				Gruppe:
Zusage TZ zum				BezugserzieherIn:
Zusage GZ zum				Eingewöhnung ab:

