

Aufnahmeantrag

Kindertageseinrichtung



Gemeinde Bempflingen
Landkreis Esslingen

Interne Vermerke:

Aufnahme zum	Modell	<input type="checkbox"/> NH-Kita erfasst	eingescannt	Excel erfasst	<input type="checkbox"/> Einrichtung informiert
--------------	--------	--	-------------	---------------	---

Angaben zum Kind

Nachname, Vorname					
Geburtsdatum					
Straße / Hausnummer					
Postleitzahl / Ort					
Staatsangehörigkeit			Konfession		
Zahl der Kinder unter 18, die im Haushalt leben	<input type="checkbox"/> 1 Kind	<input type="checkbox"/> 2 Kinder	<input type="checkbox"/> 3 Kinder	<input type="checkbox"/> 4 und mehr	

Angaben zum Personenberechtigten I

Personenberechtigte/n	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Sonstige _____		
Nachname, Vorname					
Straße / Hausnummer					
Postleitzahl / Ort					
Telefonnummer	privat		mobil		geschäftlich
Email-Adresse					

Angaben zum Personenberechtigten II

Personenberechtigte/n	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Sonstige _____		
Nachname, Vorname					
Straße / Hausnummer					
Postleitzahl / Ort					
Telefonnummer	privat		mobil		geschäftlich
Email-Adresse					

<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> Sorgerecht Mutter
<input type="checkbox"/> alleinerziehend	<input type="checkbox"/> Sorgerecht Vater

Betreuungsmodell

Kinderkrippe (1 – 2jährige)

	Erstwunsch	Zweitwunsch
Hanflandweg	<input type="checkbox"/> HK25	<input type="checkbox"/> HK25
Auf Mauern	<input type="checkbox"/> AMK25	<input type="checkbox"/> AMK25
	<input type="checkbox"/> AMK35	<input type="checkbox"/> AMK35
Kleinbettlingen	<input type="checkbox"/> KK30	<input type="checkbox"/> KK30
	<input type="checkbox"/> KK35	<input type="checkbox"/> KK35

Kindergarten (3 – 6jährige)

	Erstwunsch	Zweitwunsch
Hanflandweg	<input type="checkbox"/> H30	<input type="checkbox"/> H30
	<input type="checkbox"/> H35	<input type="checkbox"/> H35
Auf Mauern	<input type="checkbox"/> AM30	<input type="checkbox"/> AM30
	<input type="checkbox"/> AM35	<input type="checkbox"/> AM35
	<input type="checkbox"/> AM40	<input type="checkbox"/> AM40
Kleinbettlingen	<input type="checkbox"/> K30	<input type="checkbox"/> K30
	<input type="checkbox"/> K35	<input type="checkbox"/> K35
	<input type="checkbox"/> K45	<input type="checkbox"/> K45
Naturkindergarten	<input type="checkbox"/> N30	<input type="checkbox"/> N30

Aufnahme gewünscht zum: _____

Ich erkläre, dass mir die bei der Anmeldung ausgehändigte Kindergartenordnung sowie Datenschutzerklärung bekannt ist und in der jeweiligen Fassung durch meine Unterschrift als verbindlich anerkannt wird.

Ort, Datum	Unterschrift Personenberechtigte/r I	Unterschrift Personenberechtigte/r II
------------	--------------------------------------	---------------------------------------