

**Anmeldung für das Kindergartenjahr 20\_\_/20\_\_**

Familienname des Kindes	Vorname des Kindes
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Geburtsdatum/ Geburtsort
Straße	Wohnort
Staatsangehörigkeit	Religion
Familiensprache	Masernimpfschutz <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Eltern/ Personensorgeberechtigte**

Familienname/ Vorname der Mutter	Familienname/ Vorname des Vaters
Straße/ Wohnort der Mutter	Straße/ Wohnort des Vaters
Telefon Mutter	Telefon Vater
Staatsangehörigkeit Mutter	Staatsangehörigkeit Vater
Berufstätigkeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Alleinerziehend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Berufstätigkeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Alleinerziehend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
e-mail Adresse Mutter	e-mail Vater

**Das Kind wohnt bei:**

- den Eltern       Vater  
 Mutter       sonstiges

**Das Sorgerecht liegt bei:**

- den Eltern       Vater  
 Mutter       sonstiges

**Geschwisterkinder**

Name	Alter

**Hilfen zur Erziehung**

Erhalten Sie Hilfe zur Erziehung/ Unterstützung durch das Jugendamt?  ja       nein

Besonderheiten/ Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

**Inklusion**

Besteht für Ihr Kind ein erhöhter Förderbedarf, oder benötigt Ihr Kind einen Inklusionsplatz gem. §53 SGB XII?  ja       nein

Welche Fördermaßnahmen erhält Ihr Kind bereits? \_\_\_\_\_

**Gewünschte Betreuungszeit**

- 25 Betreuungsstunden  
 35 Betreuungsstunden       35 Betreuungsstunden Block  
 45 Betreuungsstunden

- U2 Betreuung       U3 Betreuung       Ü3 Betreuung

**Gewünschter Aufnahmetermin:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift