

# Anmeldung eines Kindes zum Besuch einer Betreuungseinrichtung

## 1. Anmeldedaten Kita

Bitte nummerieren Sie die Ankreuzfelder für Ihre Wunsch-Einrichtung nach Rang. (1-4)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Evangelischer Kindergarten | <input type="checkbox"/> Städtischer Kindergarten |
| <input type="checkbox"/> Evangelische Krippe        | <input type="checkbox"/> Städtische Krippe        |

Gewünschtes Aufnahme datum:	Gewünschte Betreuungszeit:	Teilnahme am Mittagessen:
-----------------------------	----------------------------	---------------------------

## 2. Angaben zum Kind

Familienname, Vorname des Kindes:		Geburtsdatum:	Geschlecht:
Straße:		Postleitzahl, Wohnort:	
Staatsangehörigkeit:		Konfession:	
Allergien/Unverträglichkeiten (Neurodermitis, Diabetes, Milch u.a.):		Krankenkasse des Kindes:	
Impfungen:	Kinderkrankheiten:	Integrative Betreuung erforderlich?	
Anzahl der Geschwisterkinder im Haushalt:			

## 3. Angaben zu den Erziehungsberechtigten des Kindes

(Lebt das Kind mit nur einem Elternteil in Haushaltsgemeinschaft, sind nur dessen Angaben erforderlich)

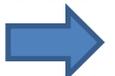
<b>Mutter</b> - Familienname, Vorname:		Geburtsdatum:	Konfession:
Straße:		Postleitzahl, Wohnort:	
Staatsangehörigkeit:	Telefon (privat + mobil):	Arbeitgeber:	Telefon vom Arbeitgeber:
<b>Vater</b> - Familienname, Vorname:		Geburtsdatum:	Konfession:
Straße:		Postleitzahl, Wohnort:	
Staatsangehörigkeit:	Telefon (privat + mobil):	Arbeitgeber:	Telefon vom Arbeitgeber:

<p>Nachstehende Kriterien sind für die Aufnahme zu berücksichtigen (bitte ankreuzen):</p> <input type="checkbox"/> ich bin alleinerziehend <input type="checkbox"/> ich bin alleinerziehend und erwerbstätig <input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht <input type="checkbox"/> beide Erziehungsberechtigten sind erwerbstätig <input type="checkbox"/> ich/wir befinde(n) mich/uns in Elternzeit <input type="checkbox"/> sonstiges: _____	<p>Regelmäßige Wochenarbeitszeiten bei Erwerbstätigkeit:</p> <p>Mutter: _____</p> <p>Vater: _____</p>
--	---

bitte wenden

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)



## **Datenschutzerklärung**

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die  
Münchhausenstadt Bodenwerder/ die Ev.-luth.  
Kirchengemeinde die hier gemachten Daten für interne Zwecke  
speichert. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)