



FAMILIENZENTRUM KREUZTAL MITTE

Anmeldung _____ **Aufnahmewunsch zum** _____

Kitaplatz (45 Stunden) _____ **Hortplatz (35 Stunden)** _____

Kind

Vor und Nachname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Adresse _____

Telefon _____ Staatsangehörigkeit _____

Erziehungsberechtigte

Mutter

Name, Vorname _____ Geb.Datum _____

Anschrift _____

Telefon _____ E-Mail _____

Beruf _____ derzeit Berufstätig ja _____ nein _____

geplanter Wiedereinstieg _____ Arbeitszeiten von _____ bis _____

Nationalität _____ Muttersprache _____

Vater

Name, Vorname _____ Geb.Datum _____

Anschrift _____

Telefon _____ E-Mail _____

Beruf _____ derzeit Berufstätig ja _____ nein _____

geplanter Wiedereinstieg _____ Arbeitszeiten von _____ bis _____

Nationalität _____ Muttersprache _____

Sorgeberechtigte Personen Mutter _____ Vater _____ Andere _____

Zahl der im Haushalt lebenden Geschwister _____ Geburtsjahr/e _____

Welche Schule besucht ihr Kind (nur bei Hortplatz) _____

Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten unseres Kindes zur Feststellung des Bedarfes an Kitaplätzen dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.

Der Nachweis über eine altersentsprechend durchgeführte Gesundheitsvorsorgeuntersuchung des Kindes wird bei Abschluss des Betreuungsvertrages durch Vorlage des Untersuchungsheftes für Kinder §26 SGB V oder einer entsprechenden ärztlichen Bescheinigung nachgewiesen. (§10 Abs.1 KiBiz)

Ort/Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten