**Angaben zum Kind**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Anzahl der Geschwister | Wählen Sie ein Element aus. |
| Vorname | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Erhöhter Förderbedarf | Wählen Sie ein Element aus. |
| Bereits besuchte Einrichtungen | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Früherkennungs- untersuchung | Wählen Sie ein Element aus. |
| Geburtstag | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Masernimpfung | Wählen Sie ein Element aus. |
| Geschlecht | Wählen Sie ein Element aus. | Gesundheitliche Besonderheit (z.B. Allergien) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Angaben zur Mutter bzw. zum ersten Personensorgeberechtigten (m/w/d)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Staatsangehörigkeit | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Telefon | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße, Hausnummer | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Handy | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ, Ort/Ortsteil | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | E-Mail | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Familienstand | Wählen Sie ein Element aus. | Erwerbstätigkeit  ja/nein | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Erwerbstätigkeit  ab/seit |  | Arbeitsstunden pro Woche |  |

**Angaben zum Vater bzw. zum zweiten Personensorgeberechtigten (m/w/d)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Staatsangehörigkeit | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Telefon | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße, Hausnummer | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Handy | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ, Ort/Ortsteil | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | E-Mail | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Familienstand | Wählen Sie ein Element aus. | Erwerbstätigkeit  ja/nein |  |
| Erwerbstätigkeit  ab/seit |  | Arbeitsstunden pro Woche |  |

**Auswahl des Kindergartens**

**WICHTIG:** Es müssen **drei verschiedene Prioritäten** angegeben sein, damit die Anmeldung berücksichtigt werden kann!

1. Priorität: Wählen Sie ein Element aus.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Priorität: Wählen Sie ein Element aus.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Priorität: Wählen Sie ein Element aus.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



**Kindergartenplatz benötigt ab:** Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (TT/MM/JJJJ)**

Folgendes Geschwisterkind besucht bereits den Kindergarten

(Name des Geschwisterkindes und des Kindergartens) Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Mittagessen wird benötigt. Anfallende Kosten sind selbst zu tragen.

Bitte entnehmen Sie alle weiteren Informationen dem Merkblatt!

**Angaben zur Buchungszeit**

Bitte geben Sie zur Planungssicherheit den Umfang der gewünschten Buchungszeiten so genau wie möglich an, inkl. Bring- und Abholzeiten und unabhängig von den derzeitigen Öffnungszeiten**.** Es sind nur halbe oder ganze Stundenbuchungen möglich (z. B. von 08:00 - 14:00 Uhr, nicht von 08:45 - 14:45 Uhr).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| von | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |
| bis | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |

**Anmerkung:** Es werden die Öffnungszeiten angeboten, die mehrheitlich erwünscht sind. Wir bitten daher um Verständnis, dass wir Einzelwünschen unter Umständen nicht nachkommen können.

**Bemerkungen**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ort, Datum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

