

Anmeldebogen Kindergarteninitiative Klabaüterhaus e.V.

1. Angaben zum Kind		Kindergarten-Pass-Nr.
Vorname	Name	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Straße		PLZ
Ort		
geboren am	in	Nationalität
Besonderheiten (z.B. gesundheitliche Beeinträchtigungen, Allergien o.Ä.)		
Warum wählen Sie einen Tagesplatz?		
Warum entscheiden Sie sich für eine Elterninitiative (für die Antwort bitte Rückseite des Blattes mitbenutzen)?		
Geschwister (Geburtsjahr, bei noch nicht schulpflichtigen Geschwistern Geburtsdatum)		

2. Angaben zu den Eltern

Name der Mutter/Antragstellerin	Vorname	Geburtsdatum	Nationalität
Anschrift (falls abweichend von der Anschrift des Kindes)		Telefon privat:	
		mobil:	
Familienstand	E-Mail	Beruf	
Zurzeit berufstätig? <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Teilzeit	Anschrift und Telefonnummer des Arbeitgebers		
Verhältnis zum Kind <input type="checkbox"/> Mutter (leiblich) <input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigte mit Vollmacht <input type="checkbox"/> Vormund	Kenntnisse/Hobbys/Interessen		

Name des Vaters/Antragstellers	Vorname	Geburtsdatum	Nationalität
Anschrift (falls abweichend von der Anschrift des Kindes)		Telefon privat:	
		mobil:	
Familienstand	E-Mail	Beruf	
Zurzeit berufstätig? <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Teilzeit	Anschrift und Telefonnummer des Arbeitgebers		
Verhältnis zum Kind <input type="checkbox"/> Vater (leiblich) <input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigter mit Vollmacht <input type="checkbox"/> Vormund	Kenntnisse/Hobbys/Interessen		