



## Anmeldung

**Angaben zum Kind:**

Vor- und Zuname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich  divers

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Sorgerecht für das Kind hat: \_\_\_\_\_

Gewünschtes Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_

**Liegt eine Behinderung oder Erkrankung vor?**

Ja:  Nein:  wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

**O Integrationsplatz/ Einzelintegrationsmaßnahme gem. § 53 SGBXII**

**Erhalten Sie Hilfe zur Erziehung?**  Ja  Nein

**Besonderheiten:**

Allergien \_\_\_\_\_

Handicaps \_\_\_\_\_

Medikamente \_\_\_\_\_

Sonstiges \_\_\_\_\_

**Gibt es in Ihrer Familie einen Migrationshintergrund?**

Türkisch  Russisch

Polnisch  Italienisch

Griechisch  Spanisch

Arabisch  Sonstiges, bitte angeben: \_\_\_\_\_

**Nur für Familien mit Migrationshintergrund:**

Seit wann leben Sie in Deutschland? \_\_\_\_\_

Sprechen / verstehen Sie deutsch?

**Personensorgeberechtigter 1**

Ja

Nein

Ein wenig

**Personensorgeberechtigter 2**

Ja

Nein

Ein wenig

**Kind**

Ja

Nein

Ein wenig

**Anzahl der Kinder die mit im Haushalt leben****Geburtsdatum der Kinder:**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Alter (in Jahren): \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Alter (in Jahren): \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Alter (in Jahren): \_\_\_\_\_

**Welchen Betreuungsumfang wird Ihr Kind voraussichtlich benötigen?**

- 25 Stunden  
 35 Stunden  
 35 Block mit Mittagessen  
 45 Stunden mit Mittagessen

**Benötigen Sie eine Betreuungszeit über unsere Öffnungszeiten hinaus? Wenn ja, welche:** \_\_\_\_\_

**Bemerkungen, die im Hinblick auf die Aufnahme in die Kindertageseinrichtung von Wichtigkeit sein können:**

---

---

**Personensorgeberechtigte/r 1:**

Vor- und Zuname : \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Familienstand:  verheiratet  alleinerziehend  in Lebenspartnerschaft

Nationalität: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ z.Zt. berufstätig  Ja  Nein

Vollzeit  Stundenweise

Muttersprache: \_\_\_\_\_

**Personensorgeberechtigte/r 2:**

Vor- und Zuname : \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Familienstand:  verheiratet  alleinerziehend  in Lebenspartnerschaft

Nationalität: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ z.Zt. berufstätig  Ja  Nein

Vollzeit  Stundenweise

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Die Kriterien, nach denen über die Aufnahme der Kinder entschieden wird, werden im Rat der Kindertageseinrichtung vereinbart. Da die Aufnahmemöglichkeiten unserer Einrichtung begrenzt sind, kann die Annahme der Anmeldung nicht als Zusage gewertet werden.

+ Bitte beachten Sie, dass Sie für die Aktualisierung ihrer Angaben selbst verantwortlich sind +

Bergkamen, \_\_\_\_\_  
Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift der Erziehungsberechtigten