



Zur Anmeldung Ihres Kindes bei der El KiKo Kinderkrippe bitten wir Sie um die nachfolgenden Angaben.

Wir nehmen Ihren Antrag in eine Warteliste auf und werden Sie benachrichtigen, wenn für Ihr Kind ein Platz zur Verfügung steht

Bitte füllen Sie das Formular gut leserlich aus. Bitte sprechen Sie uns an, wenn Sie beim Ausfüllen Hilfe brauchen.

Anzumeldendes Kind:

Name Vorname		
Staatsangehörigkeit	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich

Erziehungsberechtigte im gemeinsamen Haushalt:

Mutter:				Vater:			
Name Vorname				Name Vorname			
Adresse		Familienstand		Adresse		Familienstand	
Ort PLZ				Ort PLZ			
Berufstätig bzw. in Ausbildung: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja				Berufstätig bzw. in Ausbildung: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
von	bis	Uhr	Firma	von	bis	Uhr	Firma
Telefon privat		Telefon dienstlich		Telefon privat		Telefon dienstlich	
E-mail				E-mail			

Weitere Kinder im Haushalt, die kindergeldberechtigt sind:

Name Vorname	Geburtsdatum	besucht Kindertagesstätte Schule
Name Vorname	Geburtsdatum	besucht Kindertagesstätte Schule
Name Vorname	Geburtsdatum	besucht Kindertagesstätte Schule

Krippe Ganzzzeit (7.30 – 16.00 Uhr) ab _____(Datum)

Begründung einer besonderen Dringlichkeit:

--

Mit der Verwendung der Daten zwecks Aufnahme in die Krippe bin ich einverstanden.

Datum | Unterschrift