

## Erstkontakt/Erstgespräch/Voranmeldung

<b>Personensorgeberechtigte</b>	
Familienname/n und Vorname/n:	Familienname/n und Vorname/n:
Adresse:	Adresse:
Telefon:	Telefon:
E-Mail:	E-Mail:
<input type="checkbox"/> Berufstätigkeit Stundenumfang: _____ WoStd. <input type="checkbox"/> Studium/ Ausbildung <input type="checkbox"/> Alleinerziehend <input type="checkbox"/> Geschwister in der Einrichtung	<input type="checkbox"/> Berufstätigkeit Stundenumfang: _____ WoStd. <input type="checkbox"/> Studium/ Ausbildung <input type="checkbox"/> Alleinerziehend <input type="checkbox"/> Geschwister in der Einrichtung
<b>Angaben zum Kind</b>	
Familienname/n und Vorname/n:	
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> D
Nationalität:	Konfession:
Familiensprache:	
<b>Betreuungsangebot</b>	
<input type="checkbox"/> <b>U 3</b> Betreuungszeiten: <input type="radio"/> Modell 1: Mo – Fr 08:30 – 14:00 Uhr <input type="radio"/> Modell 2: Mo – Fr 07:00 – 14:00 Uhr	<input type="checkbox"/> <b>Ü 3</b> Betreuungszeiten: <input type="radio"/> RG: Mo – Fr 7:30 – 12:30 Uhr Mo – Do 14:00 – 16:30 Uhr <input type="radio"/> VÖ: Mo – Fr 7:00 – 14:00 Uhr <input type="radio"/> GT5: Mo – Do 7:00 – 16:30 Uhr Fr 7:00 – 15:00 Uhr <input type="radio"/> GT3: 3X GT + 2X VÖ

<b>Voranmeldung in weiteren Kitas</b> (Bitte Kitas eintragen und Priorisierung angeben)	
1. 2. 3.	
<b>Aufnahmewunsch</b>	
<input type="checkbox"/> U 3 Datum:	<input type="checkbox"/> Ü 3 Datum:

---

Ort/Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte

**Nur auszufüllen von der Kindertagesstätte**

<p><u>Die Anmeldung wurde entgegengenommen:</u></p> <p>Ort/Datum:</p> <p>Name/Vorname der Mitarbeitenden:</p> <p>Unterschrift der Mitarbeitenden:</p>
---