

# Anmeldung



Hiermit melde ich mein Kind/melden wir unser Kind für einen  
Betreuungsplatz in der ev.-luth. Kindertagesstätte St. Viti in Hillerse an.

## Angaben zum Kind

Vorname und Nachname:		
Adresse:		
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Konfession/Glaubenszugehörigkeit:
Staatsangehörigkeit:	Sprache 1:	Sprache 2:
Krankenkasse: (optional)	Krankenversichert über: (optional) <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater	
Versicherungsform: (optional) <input type="radio"/> gesetzlich <input type="radio"/> privat		

## Angaben zur gewünschten Betreuung

Gewünschte Betreuungsform:	<input type="radio"/> Krippe (1 – 3 Jahre)	<input type="radio"/> Kindergarten (3 – 6 Jahre)
Gewünschter Aufnahmetermin:	_____	
Gewünschte Betreuungszeit:	_____	
Integrationsplatz gewünscht: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Anerkennung vorhanden: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	

## Weitere Angaben zum Kind

Hat Ihr Kind Allergien/Unverträglichkeiten? <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja: _____
Weitere wichtige Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes:  
Hat Ihr Kind Geschwisterkinder in unserer Einrichtung? <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja: _____ (Name/Gruppe)
Haben Sie Ihr Kind auch in anderen Einrichtungen angemeldet? <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja: _____
Wie wird Ihr Kind aktuell betreut? <input type="radio"/> Eltern <input type="radio"/> Großeltern <input type="radio"/> Krippe: _____ Seit wann? _____ <input type="radio"/> Tagespflege: _____ Seit wann? _____ <input type="radio"/> Kindergarten: _____ Seit wann? _____

## Angaben zum Elternteil 1

Vorname und Nachname:	
Adresse:	
Festnetz:	Mobiltelefon:
E-Mail:	
Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:
<b>Sorgeberechtigt:</b> <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <small>(Bei alleinigem Sorgerecht bitte Bescheinigung beilegen!)</small>	<b>Alleinerziehend:</b> <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
<b>Beruf:</b>	<b>Berufstätig:</b> <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <small>(Bei Berufstätigkeit Arbeitgeberbescheinigung mit Arbeitszeiten beilegen!)</small>
<b>Sind Sie in Elternzeit?</b> <input type="radio"/> Ja, bis: _____ <input type="radio"/> Nein	

## Angaben zum Elternteil 2

Vorname und Nachname:	
Adresse:	
Festnetz:	Mobiltelefon:
E-Mail:	
Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:
<b>Sorgeberechtigt:</b> <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <small>(Bei alleinigem Sorgerecht bitte Bescheinigung beilegen!)</small>	<b>Alleinerziehend:</b> <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
<b>Beruf:</b>	<b>Berufstätig:</b> <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <small>(Bei Berufstätigkeit Arbeitgeberbescheinigung mit Arbeitszeiten beilegen!)</small>
<b>Sind Sie in Elternzeit?</b> <input type="radio"/> Ja, bis: _____ <input type="radio"/> Nein	

<b>Familienstand:</b> <input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> getrennt lebend <input type="radio"/> geschieden <input type="radio"/> verwitwet <input type="radio"/> eheähnliche Lebensgemeinschaft
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Weitere wichtige Informationen, die für die Anmeldung relevant sein könnten?</b> <small>(Umzug, Familiensituation, etc.)</small>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Notwendige Unterlagen sind beigelegt:</b> <input type="radio"/> Kopie der Geburtsurkunde <input type="radio"/> Kopie des Impfausweises <input type="radio"/> Bescheinigung Arbeitgeber <input type="radio"/> Nachweis alleiniges Sorgerecht <input type="radio"/> Anerkennung Integrationsstatus
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Wir informieren die Einrichtung zeitnah, sollte sich etwas an unseren Angaben ändern.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Einrichtungsleitung / Mitarbeitenden