

Name der Einrichtung:			
Name, Vorname des Kindes:		Geburtsdatum:	
		soziale Gesichtspunkte (wird von der Einrichtung ausgefüllt)	
Staatsangehörigkeit:	3.1		
Geschlecht	3.2		
Anschrift:	3.3		
	3.4		
	3.5		
Telefon:	E-Mail:	Summen	
Liest bei dem Kind eine Behinderung vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Liest ein medizinisches Gutachten vom Gesundheitsamt/Kinder- und Jugendgesundheitsdienst vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Bringen Sie bitte eine Kopie bei der Anmeldung in der Kita mit)			

1. Erziehungsberechtigter:		2. Erziehungsberechtigter:	
Herr/Frau, Name, Vorname:		Herr/Frau, Name, Vorname:	
geboren am:		geboren am:	
Anschrift		Anschrift:	
Staatsangeh.:		Staatsangeh.:	
Familienstand: <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> allein lebend <input type="checkbox"/> in Partnerschaft lebend		Familienstand: <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> allein lebend <input type="checkbox"/> in Partnerschaft lebend	
Beruf:	In welchem Umfang tätig: Std./Woche	Beruf:	In welchem Umfang tätig: Std./Woche
Telefon dienstl.:		Telefon dienstl.:	

Gewünschte Art der Betreuung (bitte ankreuzen)	
<input type="checkbox"/> unter 1 Jahr	25 Stunden (7:30 - 12:30) <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ab 1 Jahr	35 Stunden (7:30 - 14:30) <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ab 2 Jahre	45 Stunden (7:30 - 16:30) <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ab 3 - 6 Jahre	

zu Erhebungszwecken: abweichender Wunsch bei den Öffnungszeiten <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja, von _____ bis _____

Aufnahme erwünscht ab:	
Besondere Gründe für die Aufnahme:	
wird das Kind in einer Kindertagesstätte betreut? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in welcher?	
Wie viele Kinder gehören zum Haushalt?	Geburtsdatum der Kinder:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben. Eine Anmeldebestätigung habe ich erhalten.

Köln, den _____

Unterschrift Eltern

Unterschrift Leitung