

Anmeldebogen

Datum der Anmeldung:	
Name des Kindes:	
Geburtsdatum:	
Name der/des Erziehungsberechtigten:	
Anschrift:	
Telefonnummer:	
Wunschaufnahmetermin:	

Platzvergabekriterien:

Berufstätigkeit oder Bildungsmaßnahme:	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Anmeldung für Ganztagesbetreuung:	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Alleinerziehend:	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Zwillinge/Mehrlinge:	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Geschwister im Kindergarten:	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Besonderer Förderbedarf: Welcher Förderbedarf:	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Einzugsgebiet/Wohnortnähe/Arbeitsplatznähe: <i>Zutreffendes unterstreichen</i>	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Belastung z.B. durch Erkrankung der Eltern: Art der Belastung:	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein

Datum, Unterschrift