

Anfrage Krippen-/Kindergartenplatz



Datum _____

1.) Angaben Eltern (Erziehungsberechtigte)

Vorname _____ Nachname _____

Anschrift _____

Telefon _____ Handy _____

2.) Angaben Kind/Kinder

Name	Geburtsdatum	Geschlecht
1. Kind _____	_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W
2. Kind _____	_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W
3. Kind _____	_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W

3.) Betreuung ab dem _____ gewünscht.

4.) Erforderliche Betreuungszeiten

vormittags nachmittags ganztags | halbtags
in der Zeit von _____ bis _____ Uhr (vor- oder nachmittags)

5.) Berufliche und familiäre Situation

- alleinerziehend und berufstätig (1)
- beide Eltern berufstätig (2)
- alleinerziehend und arbeitslos bzw. arbeitssuchend gemeldet (3)
- einer oder beide Elternteile arbeitslos bzw. arbeitssuchend gemeldet (4)
- zeitgleiche Betreuung von Geschwisterkindern (5)
- sonstige Umstände (6) _____

6.) Arbeitszeiten der Eltern

Mutter: _____ bis _____ Uhr Vater: _____ bis _____ Uhr

7.) Steht für den Weg zur Krippe/Kita ein PKW zur Verfügung? ja nein

8.) Wunscheinrichtung _____

9.) Anmerkungen

