

Anmeldung für einen Betreuungsplatz

- Kinderkrippe „Leubener Kleine Welle“**
- Kindertagesstätte „Leubener Kinderinsel“**



	Personalien des Kindes	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Name, Vorname		
Geburtsdatum Geburtsort		
Nationalität Muttersprache		
Wohnanschrift.....		
Gewünschtes Aufnahmedatum in die Kindereinrichtung		
Besonderheiten des Kindes		
	Personalien der <input type="checkbox"/> Personensorgeberechtigten / <input type="checkbox"/> Antragsteller	
Familienstand		
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Personensorgeberechtigte(r) Elternteil(e)		
<input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigte/r mit Vollmacht		
Wohnanschrift		
1. Personensorgeberechtigter		
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Beruf/ Tätigkeit		
	Privat	Dienst
Festnetz		
Handy		
Email		
2. Personensorgeberechtigter		
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Beruf/ Tätigkeit		
	Privat	Dienst
Festnetz		
Handy		
Email		
	Gewünschte Betreuungszeit	
<input type="checkbox"/> bis 4,5 Std. <input type="checkbox"/> 6 Std. <input type="checkbox"/> 7 Std. <input type="checkbox"/> 8 Std. <input type="checkbox"/> 9 Std. <input type="checkbox"/> 10 Std. <input type="checkbox"/> 11 Std.		
	Folgende Dringlichkeitsgründe liegen vor	
<input type="checkbox"/> Berufstätigkeit beider Elternteile		
<input type="checkbox"/> Alleinerziehendes Elternteil ist berufstätig		
<input type="checkbox"/> Wiederaufnahme der Berufstätigkeit ab		
<input type="checkbox"/> Geschwisterkinder besuchen bereits diese Einrichtung		
Ort/ Datum	Unterschrift Antragsteller	

Stand: 14.01.2021