**Anmeldung Tagesbetreuung / Zusatzvereinbarung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Mutter:** | **Vater:** |
| Nachname |  |  |
| Vorname |  |  |
| Adresse |  |  |
| PLZ Ort |  |  |
| Telefon Privat |  |  |
| Telefon Mobile |  |  |
| E-Mail-Adresse |  |  |
| Beruf |  |  |
| Arbeitspensum in % |  |  |
| Arbeitstage |  |  |
| Telefon Geschäft |  |  |
| Nationalität |  |  |
| Muttersprache |  |  |
| Konfession |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zivilstand der Eltern:** | | |
| verheiratet | im Konkubinat | ledig |
| getrennt | geschieden | alleinerziehend |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Betreuungssituation des Kindes:** | | |
| gemeinsam erziehend | Mutter alleinerziehend | Vater alleinerziehend |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bei wem lebt das Kind:** | | |
| bei den Eltern | bei der Mutter | beim Vater |
| anderes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **zu betreuendes Kind:** | |
| Nachname |  |
| Vorname |  |
| Geschlecht |  |
| Geburtsdatum |  |
| Kindergarten- oder Schulstufe |  |
| Nationalität |  |
| Konfession |  |

**Eintrittsdatum:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Betreuung / Lernstudio, wann gewünscht (bitte ankreuzen):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| Ticket 1 | 06:30 bis 07:45 Uhr |  |  |  |  |  |
| Ticket 2 | 07:45 bis 12:00 Uhr |  |  |  |  |  |
| Ticket 3 | 12:00 bis 13:30 Uhr |  |  |  |  |  |
| Ticket 4 | 13:30 bis 15:15 Uhr |  |  |  |  |  |
| Ticket 5 | 15:15 bis 17:00 Uhr |  |  |  |  |  |
| Ticket 6 | 17:00 bis 18:45 Uhr |  |  |  |  |  |
| Ticket 7 | Lernstudio  30 Min. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wichtigster Anmeldegrund:** | | |
| alleinerziehend | beide Eltern berufstätig | in Ausbildung |
| Integration | auf Stellensuche | Geschwister in  Betreuung |
| Kontakt mit Kindern | professionelle Betreuung | anderen |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Geschwister:** | | |
| Name: | Geburtsdatum: | Geschlecht: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Bemerkung:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

**Allergien / Erkrankungen des zu betreuenden Kindes:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Unterschrift Erziehungsberechtigte:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ort und Datum:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_