**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 | Lernstudio30 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:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_