

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Pfiffikus
Essenheim | <input type="checkbox"/> Domherrngärten
Essenheim | <input type="checkbox"/> Wirbelwind
Essenheim | <input type="checkbox"/> Rathausstrolche
Jugenheim |
| <input type="checkbox"/> Wiese Kunterbund
Klein-Winternheim | <input type="checkbox"/> Haus der kleinen Künstler
Nieder-Olm | <input type="checkbox"/> Sternschnuppe
Nieder-Olm | <input type="checkbox"/> Zauberschloss
Nieder-Olm |
| <input type="checkbox"/> Abenteuerland
Ober-Olm | <input type="checkbox"/> Kita Sörgenloch | <input type="checkbox"/> Haus des Kindes
Stadecken-Elsheim | <input type="checkbox"/> Zwergenhaus
Stadecken-Elsheim |
| <input type="checkbox"/> Mathildienstift
Stadecken-Elsheim | <input type="checkbox"/> Haus der Entdecker
Zornheim | <input type="checkbox"/> Löwenzahn
VG Nieder-Olm | |

ANMELDUNG

- | | | | |
|--|---------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ganztagsbetreuung | <input type="checkbox"/> Krippe | <input type="checkbox"/> Kindergarten | <input type="checkbox"/> Kinderhort |
| <input type="checkbox"/> Teilzeit | | <input type="checkbox"/> Teilzeit mit Mittagessen | |
| <input type="checkbox"/> Kombiplatz 3 Tage | | <input type="checkbox"/> 2 Tage | |

UMMELDUNG NACH

- | | | | |
|--|---------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ganztagsbetreuung | <input type="checkbox"/> Krippe | <input type="checkbox"/> Kindergarten | <input type="checkbox"/> Kinderhort |
| <input type="checkbox"/> Teilzeit | | <input type="checkbox"/> Teilzeit mit Mittagessen | |
| <input type="checkbox"/> Kombiplatz 3 Tage | | <input type="checkbox"/> 2 Tage | |

1. Angaben zum Kind

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Behinderung <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, ggf. welche:	

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name, Vorname	Beruf
Staatsangehörigkeit	Familienstand
Telefonnummern privat: _____ dienstlich: _____	
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort	
Alleinerziehend <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	E-Mail-Adresse
Name, Vorname	Beruf
Staatsangehörigkeit	Familienstand
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort <input type="checkbox"/> wie vor	
Telefonnummern privat: _____ dienstlich: _____	

3. Anmeldedatum

Gewünschtes Aufnahme datum:

Voraussichtliches Einschulungsdatum:

Bei Kombiplatz Platzteilung mit:

4. Geschwisterkinder

	Name, Vorname	Geburtsdatum	Kindergeldbezug
die in der Kita sind:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
die <u>nicht</u> in der Kita sind:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

5. Sonstige wichtige Informationen über Kind und Familie

Impfungen:

6. Anerkennung der Satzung und Benutzungsordnung

Gleichzeitig erkenne(n) wir/ich mit unserer/meiner Unterschrift eine evtl. bestehende Satzung und Benutzungsordnung der Kindertagesstätten der Ortsgemeinde/Verbandsgemeinde an.

Ort, Datum Unterschrift Unterschrift

Bestätigung der Kindertagesstättenleitung

Das Kind wird ab dem _____ in die Einrichtung aufgenommen.

Die Ummeldung erfolgt zum _____.

Der Antrag auf einkommensabhängige Festsetzung des Elternbeitrags für Krippe und Hort wurde

am _____ der Mutter/dem Vater ausgehändigt.

Ort, Datum Unterschrift der Leiterin