

# Unverbindliche Platzanmeldung für die Kindertagesstätte Kappel

Anmeldung für: Standort Kappel  Standort Reckershausen (Waldgruppe)

## Angaben zum Kind:

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Kinderarzt: \_\_\_\_\_

Kind lebt bei: Eltern  Mutter  Vater  anderen Erziehungsberechtigten

## Geschwister:

Vorname

Geburtsjahr

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gewünschtes Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_

## Gewünschte Betreuungszeiten:

Teilzeitplatz: 07:00 Uhr – 12:20 Uhr (ohne Mittagessen)

07:00 Uhr – 14:00 Uhr (mit Mittagessen)

Ganztagsplatz: 07:00 Uhr – 16:00 Uhr (mit Mittagessen)

Waldgruppe: 07:30 Uhr – 14:30 Uhr (ohne Mittagessen)

## Wichtige zusätzliche Informationen:

---

---

**Angaben zum Elternteil 1:**Mutter Vater 

Familienname, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Handy-, Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	
Arbeitsstelle: (Anschrift und zeitlicher Umfang)	
Anfang und Ende der Elternzeit:	
Erziehungsberechtigt:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Alleinerziehend:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

**Angaben zum Elternteil 2:**Mutter Vater 

Familienname, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Handy-, Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	
Arbeitsstelle: (Anschrift und zeitlicher Umfang)	
Anfang und Ende der Elternzeit:	
Erziehungsberechtigt:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Alleinerziehend:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Elternteil 1

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Elternteil 2