**Fragebogen zur Anmeldung**

|  |  |
| --- | --- |
| Nachname, Vorname Kind: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Straße, Hausnummer: |  |
| PLZ, Ort: |  |
|  |  |
| Nachname, Vorname Mutter: |  |
| Nachname, Vorname Vater: |  |
| Telefonnummer: |  |
|  |  |
| Berufstätigkeit Mutter: | [ ]  Beschäftigungsverhältnis vorhanden |
|  |  Beschäftigungsumfang: [ ]  Geringfügig (8-15 h/Woche) |
|  |  [ ]  Halbtags (16-27 h/Woche) |
|   |  [ ]  Ganztags (ab 28 h/Woche) |
|  |  Geplante Arbeitsaufnahme am: \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_ |
|  | [ ]  Integrationsmaßnahme |
|  | [ ]  Arbeitssuchend (nach SGB II) |
|  | [ ]  nicht arbeitssuchend/nicht berufstätig |
|  | [ ]  Alleinerziehend |
| Berufstätigkeit Vater: | [ ]  Beschäftigungsverhältnis vorhanden |
|  |  Beschäftigungsumfang: [ ]  Geringfügig (8-15 h/Woche) |
|  |  [ ]  Halbtags (16-27 h/Woche) |
|  |  [ ]  Ganztags (ab 28 h/Woche) |
|  |  Geplante Arbeitsaufnahme am: \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_ |
|  | [ ]  Integrationsmaßnahme |
|  | [ ]  Arbeitssuchend (nach SGB II) |
|  | [ ]  nicht arbeitssuchend/nicht berufstätig |
|  | [ ]  Alleinerziehend |
|  |  |
| Geschwisterkind in dieser Kita :  | [ ]  Ja, Name des Kindes: …………………………………………… [ ]  Nein |
| Kind bereits in Tagespflege: | [ ]  Ja, Tagespflegestelle: …………………………………………… [ ]  Nein |
|  |  |
| Sonstige Anmerkungen: |     |
|  Betreuungsbedarf : |  |

Hinweis: Alle Kriterien sind durch entsprechende Nachweise schriftlich zu belegen. Ohne entsprechende Nachweise können die Kriterien keine Berücksichtigung finden.

 Datum Unterschrift