Anmeldeblatt	KiTa-Jahr_		Krippe	
Familienname und Vorname(n) des Kir	ndes:			
geb. am:	in:		Geschlecht:	
Religion:	Staat	sangehörigkeit:		
Anschrift (Wohnsitz	des Kindes):			
Name d. Vaters:		geb. am:	in:	
Beruf: _		Staatsang:		
Name d. Mutter: in:		geb. am:		
Beruf: '				
Wer ist erziehungsk	perechtigt?			
Telefon			ndy:	
E-Mail				
Zahl der Geschwister	r: geb:	geb:	geb:	
			nsprache nicht deutsch etc.)	
Wichtige Informatio erfolgte Therapien (Logo			z.B. Allergien, Frühchen, bereits	
Besucht(e) Ihr Kind	eine andere Einr	richtung (Wenn ja	a, welche?)	
Gewünschte Buchu	ı ngszeiten (bitte a	ınkreuzen, ggf. m	it min/max. bezeichnen)	
Frühdienst: (07.00	– 08.00 Uhr, Samr	melgruppe)		
5 - 6 Std (8.00 – 14.0	00 Uhr)	_ 6 – 7 Std	(8.00 – 15.00 Uhr)	
7 – 8 Std (8.00 – 16.	.00 Uhr)	_ 8 – 9 Std	(8.00 – 17.00 Uhr)	
Spätdienst: (17.00 –	18.00 Uhr, Samme	elgruppe)	-	