



**Anmeldeformular für die Integrative Kindertagesstätte „Einstein“ der Lebenshilfe NB e.V.**

**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_

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

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

Telefon zu Hause: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

- Anmeldung für einen heilpädagogischen Platz
- Anmeldung für einen Regelplatz

Gewünschtes Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_

Gewünschte Betreuungszeit: \_\_\_\_\_

**Elternangaben/ Sorgeberechtigte:**

**Mutter**

Nachname/Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Tgl. Arbeitszeit: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

E- Mail: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

**Vater**

Nachname/Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Tgl. Arbeitszeit: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

E- Mail: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Diese Anmeldung allein berechtigt nicht zu einem Anspruch auf einen Betreuungsplatz. Ihr Kind ist erst nach dem Aufnahmegespräch und dem Zustandekommen des Betreuungsvertrages in der Kita „Einstein“ aufgenommen.

Datum; Unterschrift : \_\_\_\_\_