



## Anmeldebogen

Name des Kindes \_\_\_\_\_ Geb. am \_\_\_\_\_

Gewünschter Betreuungsbeginn \_\_\_\_\_

Kind spricht folgende Sprachen \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit des Kindes \_\_\_\_\_

Geburtsort des Kindes \_\_\_\_\_

### Angaben der Eltern<sup>1</sup>

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Anschrift		
Arbeitsstelle		
Beruf		
Staatsangehörigkeit		
Telefonnummer (Handy)		
Telefonnummer (Arbeit)		
Telefonnummer (Privat)		
E-Mail		

<sup>1</sup> ist von den Eltern auszufüllen

# Interkulturelle Kindertagesstätte „Happy Clouds“

Stammheimerstr. 10, 70806 Kornwestheim Tel.0162/1770434  
Tel. 07154/1561108 www.kita-happyclouds.de E-MAIL: info@kita-happyclouds.de



## Angaben zum Sorgerecht<sup>1</sup>

(bitte ankreuzen)

Hiermit wird verbindlich erklärt, dass für das Kind welches betreut werden soll ein

- ein gemeinsames Sorgerecht der Eltern
- alleiniges Sorgerecht der Mutter
- alleiniges Sorgerecht der Vater
- Sorgerecht durch Vormund: \_\_\_\_\_ besteht.

Sofern kein gemeinsames, elterliches Sorgerecht vorliegt, ist dies durch einen entsprechenden behördlichen Bescheid nachzuweisen.

## Hausarzt des Kindes<sup>1</sup>

Name	
Anschrift	
Telefon/Fax.	
Krankenkasse des Kindes	

## Für die Erzieher/innen notwendige Informationen<sup>1</sup>

(bitte ankreuzen)

### Folgende Krankheiten hatte mein/unser Kind

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Diphtherie | <input type="checkbox"/> Scharlach                  |
| <input type="checkbox"/> Masern     | <input type="checkbox"/> Keuchhusten                |
| <input type="checkbox"/> Mumps      | <input type="checkbox"/> Übertragbare Kinderlähmung |
| <input type="checkbox"/> Röteln     | <input type="checkbox"/> Windpocken                 |

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> ist von den Eltern auszufüllen

# Interkulturelle Kindertagesstätte „Happy Clouds“

Stammheimerstr. 10, 70806 Kornwestheim Tel.0162/1770434  
Tel. 07154/1561108 www.kita-happyclouds.de E-MAIL: info@kita-happyclouds.de



Sonstige Krankheiten \_\_\_\_\_

## Allergien/Besonderheiten

Allergien \_\_\_\_\_

Allergiepass vorhanden (Bitte in Kopie beifügen)

Besondere Anfälligkeit \_\_\_\_\_

## Impfungen

sämtliche Impfungen sind in dem in Kopie beigefügten Impfpass eingetragen

mein Kind hat alle öffentlich empfohlenen Schutzimpfungen erhalten

die Zustimmung zur Schutzimpfung gegen \_\_\_\_\_ wurde nicht erteilt

**Bitte kreuzen Sie, die auf Sie zutreffenden Kriterien, wahrheitsgemäß an:**

**Ich bin allein Sorgeberechtigt (Nachweis ist zu erbringen)**

**Ich bin der/die einzige Erwachsene Person im Haushalt lebend**

Mein/Unser Kind ist/ wird bis zum \_\_\_\_\_ in einer privaten Kita, von den Tageseltern, kirchlichen oder städtischen Trägern betreut.

**Geschwisterkind(er)** ist/sind zum gewünschten Aufnahmezeitpunkt in folgender/n Kita/Kiga betreut: \_\_\_\_\_

Ich/Wir gehen einer **Beschäftigung** nach.

Zu den Beschäftigten zählen Erziehungsberechtigte, die einer Erwerbstätigkeit Nachgehen, sich in Elternzeit befinden mit anschließender Weiterbeschäftigung, sich

## **Interkulturelle Kindertagesstätte „Happy Clouds“**

Stammheimerstr. 10, 70806 Kornwestheim Tel.0162/1770434  
Tel. 07154/1561108 www.kita-happyclouds.de E-MAIL: info@kita-happyclouds.de



in einer Bildungsmaßnahme befinden die Schul- und Hochschulausbildung mit einschließt, die an einer Fördermaßnahme zu Eingliederung in die Arbeit teilnehmen.

Ich/Wir bin/sind momentan nicht erwerbstätig und möchten wieder eine **Erwerbstätigkeit\*** aufnehmen oder bin/sind **arbeitssuchend**.  
(Nachweis ist zu erbringen!)

Auf mich/uns trifft ein **keiner der hier genannten Gründe** zu.

Bitte gewünschte Betreuungszeit ankreuzen:

0A (08:30 Uhr – 17:00 Uhr)

1A (07:30 Uhr – 16:30 Uhr)

1B (08:00 Uhr – 17:00 Uhr)

2A (07:00 Uhr – 16:30 Uhr)

2B (07:30 Uhr – 17:00 Uhr)

3A (07:00 Uhr – 17:00 Uhr)

3B (07:00 Uhr – 17:30 Uhr) nur begrenzte Anzahl an Plätzen

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte