

Aufnahmebogen



1. Angaben über das Kind

Name:	Vorname:
geb. am:	
Konfession:*	Staatsangehörigkeit:*
Wohnort:	Straße:
Tel. Festnetz:	Tel. Handy:
Gewünschter Aufnahmetermin:	
Hausarzt des Kindes:	Name: _____
	Anschrift: _____
	Telefon: _____
Krankenkasse, bei der das Kind mitversichert ist:*	

2. Angaben über die Sorgeberechtigten (ggf. Pflegeeltern)

Name des Vaters:	Vorname:
sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wohnort:	Straße:
Tel. Handy:	
Name der Mutter:	Vorname:
sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wohnort:	Straße:
Tel. Handy:	
Ich bin alleinerziehend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (d.h. Sie leben mit Ihrem Kind alleine in einem Haushalt)	

* Die Angaben sind freiwillig und helfen uns, Ihren Antrag auf Aufnahme zu bearbeiten.

3. Gewünschte Einrichtung

1. Priorität
Name der Einrichtung:
Betreuungszeit: <input type="checkbox"/> Halbtagsgruppe <input type="checkbox"/> Regelkindergarten <input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeiten <input type="checkbox"/> Ganztagesbetreuung <input type="checkbox"/> Krippe
2. Priorität
Name der Einrichtung:
Betreuungszeit: <input type="checkbox"/> Halbtagsgruppe <input type="checkbox"/> Regelkindergarten <input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeiten <input type="checkbox"/> Ganztagesbetreuung <input type="checkbox"/> Krippe
3. Priorität
Name der Einrichtung:
Betreuungszeit: <input type="checkbox"/> Halbtagsgruppe <input type="checkbox"/> Regelkindergarten <input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeiten <input type="checkbox"/> Ganztagesbetreuung <input type="checkbox"/> Krippe
In der Einrichtung _____ wird bereits das Geschwisterkind Vorname: _____ Nachname: _____ betreut.

4. Sonstiges

Falls mehr als 30 Betreuungsstunden pro Woche gewünscht sind, füllen Sie bitte aus, welcher Bedarf hierfür besteht.
<input type="checkbox"/> erwerbstätig <input type="checkbox"/> arbeitssuchend <input type="checkbox"/> in Ausbildung / im Studium <input type="checkbox"/> andere Gründe: _____
(Nachweise können von den Trägern einer Kita angefordert werden)

5. Eingangsdatum des Antrags (wird von der Stadt Münsingen ausgefüllt)
