

Eine Anmeldung ist erst ab Geburt des Kindes möglich

Studierend	Mutter	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
	Vater	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
MA Hoch- schule:	Mutter	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
	Vater	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
MA Stw Thüringen	Mutter	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
	Vater	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>

Name Sorgeberechtigte\*r: \_\_\_\_\_

Name Sorgeberechtigte\*r: \_\_\_\_\_

Name d. Kindes: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Aufnahmewunsch: \_\_\_\_\_

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

Geschwisterkind: Ja  Nein

**Ich/ Wir erkläre(n) mich / uns bereit, umgehend Bescheid zu geben, wenn der Bedarf an einem Platz in der Einrichtung nicht mehr besteht.**

Unterschrift \_\_\_\_\_ Eingangsdatum: \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_ der Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

Bemerkungen / Anrufe / Rueckmeldungen (nur von der Kitaleitung auszufüllen):

---



---



---



---



---

Erstellt: \_\_\_\_\_ Geprüft: \_\_\_\_\_ Freigegeben: \_\_\_\_\_ Rev02

SJS / 03.12.2024 SAD / 03.12.2024 SSN / 04.12.2024