

## Anmeldebogen Waldkita Ahlen



Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_

Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind das 3. Lebensjahr bis zum 31.10. vollendet? Ja  Nein

männlich  weiblich  Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind eine Entwicklungsverzögerung oder Behinderung? Ja  Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Zuwanderungsgeschichte: Ja  Nein  Familiensprache: \_\_\_\_\_

Nachname des Vaters: \_\_\_\_\_ Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Vaters: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

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

Nachname der Mutter: \_\_\_\_\_ Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum der Mutter: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

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

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_ 59229 Ahlen

Familienstand:

ledig  verheiratet  getrennt lebend  geschieden  allein erziehend

Anzahl und Alter der Geschwister:

\_\_\_\_Mädchen im Alter von \_\_\_\_Jahren \_\_\_\_Jungen im Alter von \_\_\_\_Jahren

Erwerbstätigkeit der / des Erziehungsberechtigten:

Falls beide Elternteile in einem Haushalt leben, beantworten Sie die Frage bitte für beide Eltern, falls nicht, füllen Sie bitte entsprechend nur eine Spalte aus.  
Die folgenden Angaben sind wichtig für alle Eltern, die eine 45 Std.-Betreuung für ihr Kind benötigen.

Vater:	Mutter:
<input type="radio"/> Vollzeit	<input type="radio"/> Vollzeit
<input type="radio"/> Teilzeit    Stundenzahl: _____	<input type="radio"/> Teilzeit    Stundenzahl: _____
<input type="radio"/> nicht erwerbstätig	<input type="radio"/> nicht erwerbstätig
<input type="radio"/> Ausbildung, Schule, Studium	<input type="radio"/> Ausbildung, Schule, Studium
<input type="radio"/> Qualifizierungsmaßnahme	<input type="radio"/> Qualifizierungsmaßnahme

Besondere Aufnahmegründe:

- In der Familie bestehen schwerwiegende gesundheitliche Probleme
- Die Familie wird vom Allgemeinen Sozialen Dienst der Stadt Ahlen betreut

Betreuungswunsch:

35 Stunden Block:

45 Stunden:  (nur bei Berufstätigkeit)

**Zurzeit steht noch nicht fest, ob eine Betreuung aufgrund der örtlichen Gegebenheiten für 45 Std. überhaupt möglich ist. Wir sind um schnellstmögliche Klärung bemüht!**

Ahlen, \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)