



Anmeldung für das Kind:

o Junge	Mädchen o
---------	-----------

Familienname:		Geburtsdatum:	
Vorname:		Geburtsort:	
Wohnort:		Straße:	
Telefon:		Fon:	
E-Mail-Adresse:			

Nationalität:		Religion:		Kinderarzt (mit Adresse).	
Deutsch	o	Evangelisch	o	Krankenkasse: <input style="width: 100%;" type="text"/> Geschwisterkinder (mit Geburtsdatum):	
Türkisch	o	Katholisch	o		
Bulgarisch	o	Islam	o		
Russisch	o	Hinduismus	o		
Syrisch	o	Keine	o		
Bosnisch	o	Sonstige	o		
Sonstige	o			
Deutschsprachig	Ja o	o	Nein		

Hiermit bin ich einverstanden, dass meine Daten im Kita-Portal der Stadt Hamm eingepflegt werden.

[O] JA

[O] NEIN

Mit den Erziehungsberechtigten:					
Mutter:			Vater:		
Familienname:			Familienname:		
Geburtsname:			Geburtsname:		
Vorname:			Vorname:		
Geburtsdatum:			Geburtsdatum:		
Wohnort / PLZ			Wohnort / PLZ		
Straße, Nr.:			Straße, Nr.:		
Telefon:			Telefon:		
Nationalität:			Nationalität:		
Religion:			Religion:		
Beruf:			Beruf:		
Tätigkeit zur Zeit	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>	Tätigkeit zur Zeit	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
	Vollzeit:	<input type="radio"/>		Vollzeit:	<input type="radio"/>
	Teilzeit:	<input type="radio"/>		Teilzeit:	<input type="radio"/>
Arbeitszeiten:			Arbeitszeiten:		
Erziehungsurlaub	bis:		Erziehungsurlaub	bis:	
Alleinerziehend:	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>	Alleinerziehend	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
<p>Gibt es besondere Belastungen für die Familie? (Entwicklungsverzögerung, Erziehungsschwierigkeiten, Wohnsituation, Krankheit etc.)</p> <p>Nein <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/></p> <p>-----</p>					
Für einen Platz von:					
45 Stunden	7.15Uhr – 17.00 Uhr freitags 7.15 – 14.00 Uhr			<input type="radio"/>	
35 Stunden	7.15 Uhr – 12.15 Uhr u. 14.00 Uhr – 17.00 Uhr			<input type="radio"/>	
35 Blockstunden	7.15 Uhr – 14.15 Uhr freitags 7.15 – 14.00 Uhr			<input type="radio"/>	
25 Stunden	7.15 Uhr – 12.15 Uhr			<input type="radio"/>	
Betreuung ab 2 Jahren				<input type="radio"/>	
Betreuung ab 3 Jahren				<input type="radio"/>	
Integrative Betreuung				<input type="radio"/>	

Wenn Ihnen die angebotenen Zeiten nicht ausreichen, tragen Sie bitte hier die notwendige Betreuungszeit ein. Diese Angaben dienen lediglich der Bedarfsermittlung.

Montag	von:	bis:
Dienstag	von:	bis:
Mittwoch	von:	bis:
Donnerstag	von:	bis:
Freitag	von:	bis:

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt. Übe die Aufnahme Ihres Kindes entscheidet der Rat der Tageseinrichtung gemäß unserer Aufnahmekriterien. Diese können vor Ihrer Anmeldung von Ihnen eingesehen werden. Im Falle einer Zusage werden Sie von und telefonisch / schriftlich benachrichtigt.

Datum der Anmeldung	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten