

Anfrage auf einen Kita-Platz

Datum:

Kind		
Nachname	Geburtsdatum des Kindes	<input type="checkbox"/> männlich
Vorname		<input type="checkbox"/> weiblich
Anschrift des Kindes	Aufenthalt beim Elternteil 1 <input type="checkbox"/>	Elternteil 2 <input type="checkbox"/>
Straße	Ort	PLZ
Nationalität des Kindes	Religionszugehörigkeit	
Beeinträchtigungen des Kindes (z. B. Allergie, Behinderungen, etc.)		

Kita-Gutschein		
<input type="checkbox"/> vorhanden, gültig bis		<input type="checkbox"/> erweiterter Ganztagsplatz (über 9 Stunden)
<input type="checkbox"/> beantragt		<input type="checkbox"/> Ganztagsplatz (7 - 9 Stunden)
<input type="checkbox"/> noch nicht beantragt		<input type="checkbox"/> Teilzeitplatz (5 – 7 Stunden)
		<input type="checkbox"/> Halbtagsplatz (bis 5 Stunden)
gewünschter Betreuungsbeginn		

Familie			
Nachname 1.Elternteil		Nachname 2.Elternteil	
Vorname 1.Elternteil	<input type="checkbox"/> männlich	Vorname 2.Elternteil	<input type="checkbox"/> männlich
	<input type="checkbox"/> weiblich		<input type="checkbox"/> weiblich
Anschrift, falls abweichend		Anschrift, falls abweichend	
PLZ Ort		PLZ Ort	
Geschwister (Alter)			
Familiensprache			
Telefon			
privat		privat	
dienstlich		dienstlich	
Handy-Nr.		Handy-Nr.	
Email		Email	
Bankverbindung des zahlenden Elternteils			
IBAN			
Name der Bank			
Kontoinhaber, falls abweichend			