

Kinddaten:		Vordruck ausgefüllt am:		Platzbedarf ab:	
Interne Kind-Nr.:		Interne Familien-Nr.:		(Errechneter Geburtstermin:)	
Nachname:		Tatsächliches Geburtsdatum:		Rechtsanspruch	
Vorname:		Geburtsort:		Beantragter Gutscheinumfang	
Geschlecht: Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/>		Staatsangehörigkeit:		Integrationsstatus	
Sorgeberechtigte Person 1					
Nachname:		Geburtsdatum:		GESCHWISTERKIND JA / NEIN	
Vorname:				von:	
Geschlecht: Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/>		Staatsangehörigkeit:		Zusage durch Kita Leitung zum:	
Handy:		Festnetz:			
Firmentelefon:		Firma:			
Mailadresse:					
Sorgeberechtigte Person 2					
Nachname:		Geburtsdatum:		Bereich / Gruppe:	
Vorname:					
Geschlecht: Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/>		Staatsangehörigkeit:		Eingewöhnungserzieher*In:	
Handy:		Festnetz:			
Mailadresse:				Impfpass lag vor:	
Kontaktadresse Familie				Masern 1 /Masern 2	
Name:				U-Heft lag vor:	
Straße:			Hausnr.:		
PLZ:		ORT:		U 1 bis U _____	
Bankdaten für Sepa-Lastschrift-Mandat:				Zum Elterninfonachmittag angemeldet am:	
Bank:					
Kontoinhaber*In:					
IBAN:					
<i>(Bankdaten nur nach verbindlicher Zusage durch die Leitung der Kita notwendig!)</i>				<b>Betreuung nur mit Masern Impfschutz möglich!</b>	