

## Anmeldung U3 (1 bis 3 Jahre) für die Kinderkrippe – Kiga-Jahr 2022/2023

Gewünschtes Aufnahme datum:

Vorrangung bei der Aufnahme:

Wunscheinrichtung       Aufnahmetermin

### Angaben zum Kind

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

männlich

weiblich

\_\_\_\_\_  
In Behandlung (Frühförderstelle, Logopädie, Ergotherapie, Spracheilschule o.Ä.)

divers

-bitte entsprechend ankreuzen-

\_\_\_\_\_  
Wichtige Information (Seh-/Hörstörung, Allergien, Auffälligkeiten o.Ä.)

<b>Angaben zur Mutter</b> <input type="checkbox"/> alleinerziehend  _____ Name                                  Vorname  _____ Adresse  _____ E-Mail  _____ Tel.-Nr. / Handy-Nr.  <input type="checkbox"/> Nicht berufstätig <input type="checkbox"/> Berufstätig ab: _____  <input type="checkbox"/> Berufstätig  _____ Arbeitgeber	<b>Angaben zum Vater</b> <input type="checkbox"/> alleinerziehend  _____ Name                                  Vorname  _____ Adresse  _____ E-Mail  _____ Tel.-Nr. / Handy-Nr.  <input type="checkbox"/> Nicht berufstätig <input type="checkbox"/> Berufstätig ab: _____  <input type="checkbox"/> Berufstätig  _____ Arbeitgeber
--	---

<b>Angaben zu Geschwisterkinder unter 18 Jahre, die im Haushalt leben</b>			
_____ Name	_____ Vorname	_____ Geb.-Datum	_____ KiTa/Schule
_____ Name	_____ Vorname	_____ Geb.-Datum	_____ KiTa/Schule
_____ Name	_____ Vorname	_____ Geb.-Datum	_____ KiTa/Schule



Bitte **mindestens eine Priorität** der gewünschten Einrichtung angeben.

Beachten Sie bitte, dass kein Anspruch auf einen Platz in der gewünschten Einrichtung besteht.

<b>KiTa Brunnenstraße</b>	<b>Priorität:</b> _____ (Bitte Ziffer 1-2 angeben)
<input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeiten Montag bis Freitag 7.30 – 13.30 Uhr	
<input type="checkbox"/> Montag bis Freitag 7.00 – 15.00 Uhr	
<input type="checkbox"/> Montag bis Donnerstag 7.00 – 17.00 Uhr und Freitag 7.00 – 16.00 Uhr	
<b>KiTa Marienstraße</b>	<b>Priorität:</b> _____ (Bitte Ziffer 1-2 angeben)
<input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeiten 7.30 – 13.30 Uhr	

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigter 1

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigter 2

**Anmeldung zurück an:**

**Gemeinde Magstadt, Hauptamt / Frau Schuhmann, Marktplatz 1, 71106 Magstadt,  
E-Mail: [schuhmann@magstadt.de](mailto:schuhmann@magstadt.de)**