



Aufnahmeantrag für einen Betreuungsplatz in der Eltern-Kind-Initiative Mäcki Löffel e.V.

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Gewünschtes Eintrittsdatum:.....

Personalien des Kindes

Name des Kindes		
Geschlecht		
Geburtsdatum		
Nationalität		
Muttersprache		
Geschwister	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ja Namen und Geburtsdaten	
Allergien	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ja, welche	
Kinderkrankheiten	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ja, welche	
Wie wird Ihr Kind derzeit betreut?	<input type="checkbox"/> Kinderkrippe <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Tagesmutter <input type="checkbox"/> Großeltern <input type="checkbox"/> Spielgruppe <input type="checkbox"/> Sonstiges	

Personalien der Eltern

	Mutter	Vater
Name		
Geburtsdatum		
Nationalität		
Muttersprache		
Straße / Hausnummer		
PLZ / Wohnort		
Beruf		
Telefon privat		
Telefon mobil		
Telefon geschäftlich		
e-mail		
Im Moment berufstätig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Erziehungsberechtigt sind: beide Mutter Vater

Wie sind Sie auf Mäcki Löffel aufmerksam geworden	
Wieso soll Ihr Kind in einer Elterninitiative betreut werden	
Wir haben uns noch in folgenden Einrichtungen angemeldet	

Wichtige Hinweise:

Dieser Antrag gilt nur als Bewerbung und beinhaltet keinen Anspruch auf einen freien Platz in der Eltern-Kind-Initiative Mäcki Löffel e.V.

Alle Daten dienen nur dem internen Gebrauch und werden nicht an Dritte weitergegeben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigter