



Evangelische KiTa Sulzkirchen, Hauptstraße 32, 92342 Freystadt

Tel. 09179/5504

kita.sulzkirchen@elkb.de

www.kindergarten-sulzkirchen.de

Daten des Kindes:

Name:

Geburtstag: Geburtsort: Geschlecht:

Konfession: Staatsangehörigkeit:

Welche Sprache(n) spricht das Kind?

Abstammung beider Eltern aus nicht deutschsprachigem Land Nein Ja

Hat Ihr Kind Anspruch auf Eingliederungshilfe wegen Behinderung oder drohender Behinderung nach § 53 SGB XII?
Nein Ja

Der Eingliederungsbedarf wurde festgestellt von:

Art der Behinderung:

Daten der Personensorgeberechtigten (Änderungen bitte umgehend schriftlich mitteilen):

	Frau:	Herr:
Eltern zum Kind	<input type="checkbox"/> Leiblich /	<input type="checkbox"/> Leiblich /
Name	.....	.....
Vorname	.....	.....
geb. am	.....	.....
Berufstätig?	.....	.....
Wenn ja, Stundenumfang	.....	.....
Konfession	.....	.....
Staatsangehörigkeit	.....	.....
Nichtdeutschsprachiger Herkunft:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Familienstand:	<input type="checkbox"/> verheiratet/Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> alleinerziehend	
Anschrift (Aufenthaltort des Kindes):	.....
Telefon: privat:	..... mobil.....	
Mail:	.....
Geschwisterkind(er) bereits in der Einrichtung?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Gewünschte Buchungszeit:

- Grundbuchungszeit 8:00 bis 13:00 (4-5 Std.)
 7:00 bis 12:45 (5 - 6 Std.)
 + Spätdienst bis 14 Uhr
 + Spätdienst bis 15 Uhr

Gewünschtes Aufnahmedatum: **Alter des Kindes:**

Besondere Wünsche: Mittagessen (Catering)

Sonstiges (z.B. chronische Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten, regelmäßige Medikamentengabe, etc.):

.....

Wird eine Fahrgemeinschaft angestrebt? Nein Ja, mit wem?

Datum: **Unterschrift:**

Vorgelegt: Abstammungsurkunde Vorsorgeheft Masernschutz

(Zwingend notwendig für die Aufnahme in die Einrichtung – Original genügt)

Bitte beachten Sie, dass dieses Formular keine verbindliche Zusage darstellt!!
 Eine verbindliche Zusage erhalten Sie erst mit der Zusendung der Vertragsunterlagen.