

## Bedarfsmeldung Krippe

KiTa Tabaluga	<input type="checkbox"/>	KiTa Unterm Regenbogen	<input type="checkbox"/>
Kinderhaus Bettingen	<input type="checkbox"/>	KiTa Auf dem Schloss	<input type="checkbox"/>
KiTa Primshalle	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Gewünschter Aufnahmetermin			

Bitte legen Sie in den hellblauen Kästen mit Nummern die Reihenfolge Ihrer gewünschten Einrichtung fest.

### Angaben zum Kind

Name, Vorname des Kindes		m/w/d
<input type="text"/>		
Anschrift		
<input type="text"/>		
Geburtsdatum	Religion	Staatsangehörigkeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Geschwister

Name, Vorname, Geburtsdatum	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
Kita / Betreuungseinrichtung				
<input type="text"/>				

### Berufliche und familiäre Situation

<input type="checkbox"/> Berufstätigkeit der Sorgeberechtigten				
1. Sorgeberechtigte/r	<input type="checkbox"/>	Vollzeit	<input type="checkbox"/>	Teilzeit
2. Sorgeberechtigte/r	<input type="checkbox"/>	Vollzeit	<input type="checkbox"/>	Teilzeit
<input type="checkbox"/> falls nur 1 Sorgeberechtigte/r vorhanden:	<input type="checkbox"/> alleinlebend	<input type="checkbox"/> nicht alleinlebend		
<input type="checkbox"/> Bescheinigung beifügen	<input type="checkbox"/> Anlage 1	<input type="checkbox"/> Anlage 2	<input type="checkbox"/> Anlage 3	
<input type="checkbox"/> Soziale Notlage	<input type="text"/>			
<input type="text"/>				

## 1. Sorgeberechtigter

Für das Aufenthaltsbestimmungsrecht zuständig:

ja

nein

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

E-Mail-Adresse

Telefon/Handy

Staatsangehörigkeit

Familienstand

Beruf

Arbeitgeber mit Adresse

## 2. Sorgeberechtigter

Für das Aufenthaltsbestimmungsrecht zuständig:

ja

nein

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

E-Mail-Adresse

Telefon/Handy

Staatsangehörigkeit

Familienstand

Beruf

Arbeitgeber mit Adresse

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und verpflichte mich, Änderungen umgehend mitzuteilen.  
Das Datenschutz-Informationsblatt zur Erhebung von Daten beim Betroffenen habe(n) ich/wir gelesen.

Ort, Datum

Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r

Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r

## Anlage 1

### 1. Sorgeberechtigter

#### Erklärung des/der Arbeitgebenden

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

#### Angaben der sorgeberechtigten Person

Name, Vorname

Anschrift

#### Angaben des/der Arbeitgebenden

Name und Anschrift des/der Arbeitgebenden

Vorname, Nachname

ist im Umfang von

Stunden/Woche bei uns beschäftigt.

Datum und Stempel

Unterschrift des/der Arbeitgebenden

## Anlage 2

### 2. Sorgeberechtigter

#### Erklärung des/der Arbeitgebenden

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

#### Angaben der sorgeberechtigten Person

Name, Vorname

Anschrift

#### Angaben des/der Arbeitgebenden

Name und Anschrift des/der Arbeitgebenden

Vorname, Nachname

ist im Umfang von

Stunden/Woche bei uns beschäftigt.

Datum und Stempel

Unterschrift des/der Arbeitgebenden

## Anlage 3

### Erklärung über selbstständige Tätigkeit

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

### Angaben der sorgeberechtigten Person

Name, Vorname

Anschrift

### Angaben des/der Arbeitgebenden

Name und Anschrift der Firma/Praxis/des Gewerbetriebes

Hiermit erkläre ich, dass ich als antragstellende Person eine selbstständige Tätigkeit ausübe, die beim Finanzamt angezeigt ist.

Datum und Stempel

Unterschrift