

# Voranmeldung Kindergarten



**AWO-Kita Oberg  
Wohlenbergstr. 9  
31246 Ilsede**

**Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen, vielen Dank!**

Name, Vorname des Kindes			
Geburtstag des Kindes + Staatsangehörigkeit			
Geschlecht des Kindes		<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Straße + Hausnummer			
PLZ, Ort + Ortsteil			
Vorheriger Krippenbesuch		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wo:	
Name, Vorname Sorgeberechtigte/r		Name, Vorname Sorgeberechtigte/r	
Staatsangehörigkeit		Staatsangehörigkeit	
Mobil / Telefon		Mobil / Telefon	
E-Mail		E-Mail	
ggfs. abweichende Anschrift:			
Familienstand		alleinerziehend: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja beiderseitiges Sorgerecht: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Berufstätig, sowie die wöchentlichen Arbeitszeiten: *		Berufstätig, sowie die wöchentlichen Arbeitszeiten: *	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja:		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja:	
Studium, Berufs- oder Schulausbildung, sowie wöchentlicher Umfang: *		Studium, Berufs- oder Schulausbildung, sowie wöchentlicher Umfang: *	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja:		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja:	
Ich erhalte Leistungen zur Eingliederung in Arbeit nach SGB 1: * <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Ich erhalte Leistungen zur Eingliederung in Arbeit nach SGB 1: * <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Besondere soziale Gründe:			
<b>gewünschte Betreuungszeit (alle mit Mittagessen):</b>		<b>gewünschter Aufnahmezeitpunkt:</b>	
<input type="checkbox"/> 7,0 Stunden von 7 <sup>00</sup> – 14 <sup>00</sup> Uhr <input type="checkbox"/> 9,0 Stunden von 7 <sup>00</sup> – 16 <sup>00</sup> Uhr <input type="checkbox"/> 9,5 Stunden von 7 <sup>00</sup> – 16 <sup>30</sup> Uhr		Monat / Jahr: _____	
Weitere im Haushalt lebende Geschwister / Name, Vorname & Geburtstag:			
Ort / Datum: _____			
Unterschrift: _____			

1460.0-01, Voranmeldebogen Kindergarten, FOB 05.01.2022 \* **Bei Anforderung ist ein entsprechender Nachweis (z.B. Bescheinigung des Arbeitgebers) zu erbringen.**