

<input type="checkbox"/> Pffikus Essen-heim	<input type="checkbox"/> Domherrngärten Essenheim	<input type="checkbox"/> Wirbelwind Essenheim	<input type="checkbox"/> Rathausstrolche Jugenheim
<input type="checkbox"/> Wiese Kunterbunt Klein-Winternheim	<input type="checkbox"/> Haus der kleinen Künstler Nieder-Olm	<input type="checkbox"/> Sternschnuppe Nieder-Olm	<input type="checkbox"/> Zauberschloss Nieder-Olm
<input type="checkbox"/> Abenteuerland Ober-Olm	<input type="checkbox"/> KiTa Sörgenloch	<input type="checkbox"/> Haus des Kindes Stackeden-Elsheim	<input type="checkbox"/> Zwergenhaus Stackeden-Elsheim
<input type="checkbox"/> Mathildenstift Stackeden-Elsheim	<input type="checkbox"/> Haus der Entdecker Zornheim	<input type="checkbox"/> Löwenzahn VG Nieder-Olm	

**Anmeldung:**           **Krippe**       **Kindergarten**           **Kinderhort**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ganztagsbetreuung | <input type="checkbox"/> Teilzeit mit Mittagessen |
| <input type="checkbox"/> Teilzeit          | <input type="checkbox"/> 2 Tage                   |
| <input type="checkbox"/> Kombiplatz 3 Tage |   |

**Ummeldung nach:**       **Krippe**           **Kindergarten**           **Kinderhort**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ganztagsbetreuung | <input type="checkbox"/> Teilzeit mit Mittagessen |
| <input type="checkbox"/> Teilzeit          | <input type="checkbox"/> 2 Tage                   |
| <input type="checkbox"/> Kombiplatz 3 Tage |   |

**1. Angaben zum Kind**

Name, Vorname	
Strasse, Hausnummer, PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Behinderung <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, ggf. welche:	Beeinträchtigung <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, ggf. welche:

**2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten**

Name, Vorname	Beruf
Staatsangehörigkeit	Familienstand
Telefon privat:	dienstlich:
Strasse, Hausnummer, PLZ, Wohnort	
Alleinerziehend <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	e-Mail-Adresse:
Name, Vorname	Beruf
Staatsangehörigkeit	Familienstand
Strasse, Hausnummer, PLZ, Wohnort <input type="checkbox"/> wie vor	
Telefon privat:	dienstlich:

### 3. Anmeldedatum

Gewünschtes Aufnahme datum: \_\_\_\_\_

Voraus. Einschulungsdatum: \_\_\_\_\_

Bei Kombiplatz Platzteilung mit: \_\_\_\_\_

### 4. Geschwisterkinder Name, Geburtsdatum Kindergeldbezug

a.) die in der KiTa sind:

\_\_\_\_\_

Ja /  Nein

b.) die nicht in der  
KiTa sind:

\_\_\_\_\_

Ja /  Nein

\_\_\_\_\_

Ja /  Nein

### 5. Sonstige wichtige Informationen über Kind und Familie:

Impfungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 6. Anerkennung der Satzung und Benutzungsordnung

Gleichzeitig erkenne(n) wir/ ich mit unserer/ meiner Unterschrift eine evtl. bestehende Satzung und Benutzungsordnung der Kindertagesstätten der Ortsgemeinde/ Verbandsgemeinde an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Bestätigung der Kindertagesstättenleitung

Das Kind wird ab dem \_\_\_\_\_ in die Einrichtung aufgenommen.

Die Ummeldung erfolgt zum \_\_\_\_\_.

Den Antrag auf einkommensabhängige Festsetzung des Elternbeitrages für Krippe und Hort wurde am \_\_\_\_\_ der Mutter/ dem Vater ausgehändigt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Leiterin