

ANMELDUNG KINDERTAGESSTÄTTE (2024/2025) Rückgabe bis zum 31. Januar!

SEITE 2 VON 3

NAME DES KINDES:

	Elternteil I Sorgerecht Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Elternteil II Sorgerecht Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Nachname		
Geburtsname <i>Falls abweichend</i>		
Vorname		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Straße & Hausnr. PLZ/Ort <i>Falls abweichend vom Kind</i>		
Festnetz-Telefonnr.		
Mobil		
E-Mail		
Geburtstag		
Geburtsort /-land		
Nationalität		
Konfession		
Familienstand		
	<input type="checkbox"/> erwerbstätig Std./Woche: _____ <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig <input type="checkbox"/> arbeitssuchend	<input type="checkbox"/> erwerbstätig Std./Woche: _____ <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig <input type="checkbox"/> arbeitssuchend
Arbeitgeber		
Zum Zeitpunkt der Aufnahme in Elternzeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bis:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bis:
Sonstiges		

