

<input type="checkbox"/> Kita Münchhof-pforte Essenheim	<input type="checkbox"/> Kita Domherrn-gärten Essenheim  <input type="checkbox"/> An der Regio. Sch	<input type="checkbox"/> Rathausstrolche Ju- genheim	<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 Nie- der-Olm	<input type="checkbox"/> Abenteuerland Ober- Olm
<input type="checkbox"/> Kita Sörgenloch	<input type="checkbox"/> Haus des Kindes Stadecken-Elsheim	<input type="checkbox"/> Zwergenhaus Sta- decken-Elsheim	<input type="checkbox"/> Mathildienstift Stade- cken-Elsheim
<input type="checkbox"/> Zornheim Mondschaukel	<input type="checkbox"/> Löwenzahn VG Nieder-Olm		

**Anmeldung:**  Krippe  Kindergarten  Kinderhort  kl. oder gr. a. Gruppe

- Teilzeit
- Teilzeit mit Übermittagbetreuung
- Ganztagsbetreuung
- Kombiplatz 3 Tage oder 2 Tage Ganztagsbetr.

**Ummeldung:**

- von Krippe nach Kindergarten
- von Teilzeit nach GZ **oder** von Kombi nach GZ
- von GZ nach TZ **oder** von GZ nach TZ über Mittag
- Kombiplatz 3 Tage oder 2 Tage

**1. Angaben des Kindes**

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:	

**2. Angaben der 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 Aufnahmedatum: _____
Voraus. Einschulungsdatum: _____
Bei Kombiplatz: GZ/ Platzteilung mit: _____

4. Geschwisterkinder	Name, Geburtsdatum	Kindergeldbezug
a.) die in der KiTa sind:	_____	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
	_____	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
b.) die <b>nicht</b> in der KiTa sind:	_____	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> 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 / wurde ab dem \_\_\_\_\_ in die Einrichtung aufgenommen.

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

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

Ort, Datum	Unterschrift der LeiterIn
------------	---------------------------