



KINDERLADEN „KLEINE KAISER“ E.V.
KAISERSTR. 14 · 53113 BONN

ANMELDEFORMULAR FÜR EINEN KITAPLATZ

(3-6 Jahre / 45 Stunden pro Woche)

ANGABEN ZUM KIND

Vorname, Nachname

Geschlecht

Geburtsdatum

Geburtsort

Konfession

Nationalität

Familiensprache(n)

Kitaplatz gewünscht ab
(Datum)

Einschulungsjahr
(voraussichtlich)

Besonderheiten in der Entwicklung
(z. B. Allergien, chronische Erkrankungen oder anderes)

Derzeitige Betreuung
(zu Hause - Tagesmutter - Kita - etc.)

Einrichtung
(Name)



KINDERLADEN „KLEINE KAISER“ E.V.
KAISERSTR. 14 · 53113 BONN

ANGABEN ZU DEN ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Vorname, Nachname

Geschlecht

Straße

Nr.

PLZ

Stadt

Telefonnummer
(privat)

Mobilnummer
(ggf. dienstlich)

E-Mailadresse

- Vollzeit
 Teilzeit

Beruf

Arbeitsort

Vorname, Nachname

Geschlecht

Straße

Nr.

PLZ

Stadt

Telefonnummer
(privat)

Mobilnummer
(ggf. dienstlich)

E-Mailadresse

- Vollzeit
 Teilzeit

Beruf

Arbeitsort



KINDERLADEN „KLEINE KAISER“ E.V.
KAISERSTR. 14 · 53113 BONN

ANGABEN ZUR WAHL EINER ELTERNINITIATIVE

Was ist meine Motivation in einer Elterninitiative mitzuwirken?

Welche Fähigkeiten bringen Sie mit, um sich im Kinderladen einzubringen?

(z. B. handwerkliches Geschick, Kenntnisse im Bereich Finanzen, Verwaltung o. ä.)

Wie haben Sie über den Kinderladen Kleine Kaiser erfahren?

Datum

Unterschrift

[Dieser Antrag auf Aufnahme ist keine Zusage und beinhaltet keinen Anspruch auf einen Kinderkrippenplatz. Die hier angegebenen Daten werden ausschließlich zum Zweck der Vergabe eines Platzes verwendet.]