

# ANMELDEANTRAG

Wilhelmshöher Allee 135, 34121 Kassel  
 Kontakt: Hr. Eichenauer, Leiter  
 Tel. (05 61) 28 36 39, Fax: (05 61) 28 61 06 25  
 E-Mail: st.vinzenz-ks@sozialewerke.de

1. Angaben zum Kind:						
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Konfession:	Staatsangehörigkeit:	Muttersprache:
Anschrift:						
Betreuungsart: <input type="checkbox"/> Kindertagesstätte (2 bis 3 Jahre) <input type="checkbox"/> Kindertagesstätte (3 Jahre bis Schulbeginn) <input type="checkbox"/> Inklusion <input type="checkbox"/> Krippe (10 Monate bis 3 Jahre)						
Grund der Inklusion:		Behandelnder Arzt:		Behandelnde Therapeuten:		
Gewünschte Betreuungsform: <input type="checkbox"/> halbtags, 08:00 bis 12:00 Uhr; ohne Mittagessen <input type="checkbox"/> ¾-tags, 08:00 bis 14:00 Uhr; mit Mittagessen <input type="checkbox"/> ganztags, 08:00 bis 16:15 Uhr (freitags bis 15:00 Uhr) <input type="checkbox"/> Frühdienst, 07:15 bis 08:00 Uhr <input type="checkbox"/> Spätdienst, 16:15 bis 16:45 Uhr (montags bis donnerstags)						
Gewünschtes Aufnahmedatum:			Wer hat das Sorgerecht für Ihr Kind? <input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater			
2. Angaben zu den Eltern:						
<b>Name der Mutter:</b>		Vorname:		Geburtsdatum:		Staatsangehörigkeit:
						Konfession:
Anschrift:				Tel. privat:		
				Handy:		
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet						
E-Mail:			Arbeitgeber:		Beruf:	
<b>Name des Vaters:</b>		Vorname:		Geburtsdatum:		Staatsangehörigkeit:
						Konfession:
Anschrift:				Tel. privat:		
				Handy:		
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet						
E-Mail:			Arbeitgeber:		Beruf:	

.....  
 Ort, Datum

.....  
 Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten