

3. Angaben zur Haushaltsgemeinschaft

Meinem Haushalt gehören folgende Personen an:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Stellung in der Haushaltsgemeinschaft	Berufstätigkeit, Ausbildung, Schulbesuch o.ä.
			Vater / Mutter	
			Vater / Mutter / Partner	
			Kind	

Anschrift:

Straße:

PLZ/Ort:

Tel.Nr. : privat

geschäftlich

E-Mail:

Evtl. Sorgeberechtigte außerhalb der Haushaltsgemeinschaft:

Gründe für die Aufnahme in diesen Kindergarten oder einen Einrichtungswechsel:

Bemerkungen, insbesondere ob Erkrankungen, Allergien, Behinderungen vorliegen:

Das Informationsblatt über das Aufnahmeverfahren des Sozialamts habe ich erhalten.

Datum	Unterschrift des Sorgeberechtigten	Unterschrift des Sorgeberechtigten
-------	------------------------------------	------------------------------------