

IV. Angaben zu den Sorgeberechtigten

- nur vollständig ausgefüllte Formulare können bearbeitet werden -

Mutter

Vater

Name _____

Vorname _____

Straße _____

Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Staatsangehörigkeit _____

Alleinerziehend?

Falls zutreffend, bitte ankreuzen.

Derzeit nicht berufstätig?

Arbeitgeber: _____
(ggf. FZJ-Institut)

Arbeitsort _____

Vollzeit / Teilzeit: _____ Vollzeit / Teilzeit: _____

(Bei Teilzeit bitte Stundenzahl pro Woche angeben.)

Wiedereinstieg geplant ab: _____

Vollzeit / Teilzeit: _____ Vollzeit / Teilzeit: _____

(Bei Teilzeit bitte Stundenzahl pro Woche angeben.)

V. Wunschtermin für die Aufnahme in die Kita: _____

Ort, Datum

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters