

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße Haus-Nr.	PLZ Ort
Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers	
☐ wohnhaft in Appenheim	☐ geplanter Zuzug zum _____
Geschwisterkind in der Einrichtung? ☐ Ja ☐ Nein	

Name	Vorname
Geburtsdatum	
Straße Haus-Nr.	PLZ Ort
E-Mail	Telefonnummer
☐ Gemeinsames Sorgerecht ☐ Alleiniges Sorgerecht (Sorgerechtserklärung beifügen)	
Berufstätigkeit bzw. in Ausbildung? ☐ Ja ☐ Nein ☐ geplant ab _____	
Wöchentliche Arbeitszeit : ____ Stunden	
An folgenden Tagen: ☐ Schichtarbeit	
☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr	



2. Personenberechtigte/r

Name	Vorname
Geburtsdatum	
Straße Haus-Nr.	PLZ Ort
E-Mail	Telefonnummer
☐ Gemeinsames Sorgerecht ☐ Alleiniges Sorgerecht (Sorgerechtserklärung beifügen)	
Berufstätigkeit bzw. in Ausbildung? ☐ Ja ☐ Nein ☐ geplant ab _____ Wöchentliche Arbeitszeit : _____ Stunden An folgenden Tagen: ☐ Schichtarbeit ☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr	

Betreuungswunsch

Gewünschtes Aufnahmedatum:
☐ Teilzeitplatz 1 (07:00 – 12:30 Uhr ; ohne Mittagessen) ☐ Teilzeitplatz 2 (07:00 – 14:00 Uhr + warmes Mittagessen) ☐ Ganztagsplatz (07:00 – 16:30 Uhr + warmes Mittagessen)
Begründung einer Dringlichkeit (außer Berufstätig! – z.B.: Krankheit, Pflege Angehöriger...)

Wir nehmen Ihren Antrag in eine Warteliste auf und werden Sie benachrichtigen, wenn für Ihr Kind ein Platz zur Verfügung steht.
Wir nehmen Anmeldungen erst ab dem Geburtstag an – nicht vor Geburt!

Datum	Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte/r	Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte/r
-------	---	---