

**Angaben Kind**

Name, Vorname

Geburtsdatum

Wohnadresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Staatsangehörigkeit

Muttersprache

wurde vorher in folgender Einrichtung betreut:

**Angaben Personensorgeberechtigte 1 (Mutter)**

Name, Vorname

Geburtsdatum

Wohnadresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Staatsangehörigkeit

Muttersprache

Tel. privat Festnetz/Mobil/dienstlich

E-Mail

**Angaben Personensorgeberechtigte 2 (Vater)**

Name, Vorname

Geburtsdatum

Wohnadresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Staatsangehörigkeit

Muttersprache

Tel. privat Festnetz/Mobil/dienstlich

E-Mail

**Angaben Geschwisterkinder**

1)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Betreuungseinrichtung (KiTa, Hort, BTA...)

2)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Betreuungseinrichtung (KiTa, Hort, BTA...)

3)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Betreuungseinrichtung (KiTa, Hort, BTA...)

4)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Betreuungseinrichtung (KiTa, Hort, BTA...)

**Familienstand Personensorgeberechtigte** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- |                                                                       |                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> verheiratet oder Lebenspartnerschaft         | <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft |
| <input type="checkbox"/> alleinerziehend (mit dem Kind allein lebend) | <input type="checkbox"/> Wechselmodell            |

**Tägliche Betreuungsdauer**

- |                                            |                                              |                                              |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 Stunde (5h/Wo.) | <input type="checkbox"/> 5 Stunden (25h/Wo.) | <input type="checkbox"/> 6 Stunden (30h/Wo.) |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|

Ort, Datum

Unterschrift beider Personensorgeberechtigten