



F29
Anmeldung
2022/23

Kinderkrippe _____

Steuernummer:	Eingelangt am:
----------------------	-----------------------

KIND:		
Familienname:	Vorname:	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
Staatsbürgerschaft:	Religion:	Geburtsort:
Geburtsdatum:	Sprache(n) des Kindes:	Sozialversicherungsnummer:
Straße:	PLZ / Ort:	

ELTERN bzw. ERZIEHUNGSBERECHTIGTE PERSONEN:		
MUTTER:		
Familienname:	Vorname:	Geburtsdatum:
Dienstgeber:	Vollzeit * <input type="checkbox"/> Teilzeit * (%) ___ %	Alleinerzieherin:
Beruf:	Karenz <input type="checkbox"/> Hausfrau <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
E-Mail:	anderes: _____	
im gemeinsamen Haushalt mit dem Kind lebend: <input type="checkbox"/>		Telefon:

* lt. beiliegender Arbeitsbestätigung

VATER:		
Familienname:	Vorname:	Geburtsdatum:
Dienstgeber:	Vollzeit * <input type="checkbox"/> Teilzeit * (%) ___ % Karenz <input type="checkbox"/> Hausmann <input type="checkbox"/> E-Mail: _____ anderes: _____	Alleinerzieher: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
im gemeinsamen Haushalt mit dem Kind lebend: <input type="checkbox"/>		Telefon:

WEITERE BEZUGSPERSONEN (LebensgefährtIn, Tagesmutter, ...):	
Familienname:	Vorname:

GESCHWISTER	
Name:	geb. am:

RECHNUNGSEMPFÄNGER:	
Familienname:	Vorname:

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG bzw. KENNTNISNAHME:	
Hiermit bestätige ich, dass ich die Kinderkrippen- und Kindergartenordnung sowie die Tarifbestimmungen und Aufnahmekriterien gelesen und zur Kenntnis genommen habe.	

* lt. beiliegender Arbeitsbestätigung

Datum	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
-------	---

abgemeldet am	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
---------------	---