

Kita Blütezeit Kelchstraße
Datum der Anmeldung:
(Date handed in)



AUFNAHMEANTRAG

Kita Application for Admission

Für das Jahr _____ / _____
For the year

Gewünschtes Eintrittsdatum (TT/MM/JJJJ) _____
Expected entry date

Tägliche Betreuungsstunden (XX– XX Uhr) _____
Daily caring Hours

Aktuelles Foto
Recent photograph

PERSÖNLICHE ANGABEN: KIND

Personal Data: Child

Familienname _____
Family Name

Vorname _____
First Name

Geburtsdatum _____ männlich weiblich andere
Date of Birth male female other

Geburtsort* _____
*Place of Birth**

Nationalität _____ Muttersprache _____
Nationality Native Language

Ständiger Wohnort
Straße & Hausnummer _____
Permanent home address

Postleitzahl, Ort _____
Postal Code, City

Telefon Zuhause _____ Email _____
Home Telephone

Telefon mobil (Mutter) _____ (Vater) _____

Adresse für sofortigen Briefwechsel (falls abweichend von oben)
Address for immediate correspondence (if different from above):



Blütezeit

BISHERIGE KITA (letzte 2 Kindergärten)

Previous day care experience (Last two centers)

Name der Kita/ <i>Name of Kita</i>	Land/ <i>Country</i>	Besucht von – bis <i>Dates attended from- to</i>

GESUNDHEIT (*health*)

Hat Ihr Kind irgendwelche körperlichen Beeinträchtigungen, Krankheiten, Allergien oder Seh- bzw. Hörschädigungen? Wurde Ihr Kind als lernbeeinträchtigt oder hochbegabt identifiziert?
Does your child have any disabilities, illnesses, severe allergies or problems with vision or hearing? Has your child been identified as a student with special needs or as talented and gifted?

Ja (yes) Nein (no)

Wenn ja, machen Sie bitte detaillierte schriftliche Angaben und fügen Sie entsprechende Dokumente (z.B. ärztliche Atteste) bei. Spätere ärztliche diagnostizierte Veränderungen sind der Kita umgehend schriftlich anzuzeigen.

If yes, please explain in detail and remember to add any documents you have received from your child's doctor. Any changes or additional concerning your child's health need to be sent to the kindergarten as soon as possible.

Hat Ihr Kind Unverträglichkeiten/ Restriktionen bezüglich des Essens?

Does your child have any special eating requirements or restrictions?

Ja (yes) Nein (no)

Wenn ja, machen Sie bitte detaillierte schriftliche Angaben und fügen Sie entsprechende Dokumente (z.B. ärztliche Atteste) bei. Spätere ärztliche diagnostizierte Veränderungen sind der Kita umgehend schriftlich anzuzeigen.

If yes, please explain in detail and remember to add any documents you have received from your child's doctor. Any changes or additional concerning your child's health need to be sent to the kindergarten as soon as possible.



Blütezeit

GESCHWISTER*

*Sisters and Brothers**

Vorname _____ Alter _____ derzeitige Schule/ Kita _____
First Name Age present school/ Kita

Vorname _____ Alter _____ derzeitige Schule/ Kita _____
First Name Age present school/ Kita

Vorname _____ Alter _____ derzeitige Schule/ Kita _____
First Name Age present school/ Kita

PERSÖNLICHE ANGABEN DER ELTERN/ ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Personal Data of Parents/ Guardians

Vater (Erziehungsberechtigter 1) *Father(Guardian 1)*

Familiennamen _____ Vorname _____
Family Name First Name

Nationalität _____ Geburtsdatum _____
Nationality Date of birth

Arbeitgeber _____ ausgeübter Beruf _____
Employer Occupation

Geschäftsnummer* _____ Fax _____
*Business Phone**

Mutter (Erziehungsberechtigte 2) *Mother (Guardian 2)*

Familiennamen _____ Vorname _____
Family Name First Name

Nationalität _____ Geburtsdatum _____
Nationality Date of birth

Arbeitgeber _____ ausgeübter Beruf _____
Employer Occupation

Geschäftsnummer* _____ Fax _____
*Business Phone**



SPRACHKENNTNISSE DEUTSCH

German Language Background

Sollte Deutsch nicht die Muttersprache oder Umgangssprache Ihres Kindes sein, bitte beantworten Sie folgendes:

If German is not the child's first language or dominant language at home, please complete the following:

- Hat Ihr Kind bereits Deutschkenntnisse? Ja/ yes Nein/ no
Does your child have any knowledge of German?
- Sollte Ihr Kind bereits Deutschkenntnisse beseitzen, kreuzen Sie bitte das entsprechende Kästchen an:
If your child has some knowledge of German, please indicate their ability in the box below:

	Versteht Deutsch <i>Understands German</i>	Spricht Deutsch <i>Speaks German</i>
Kaum/ slight		
Einigermaßen/ moderate		
Fließend/ fluent		

SPRACHKENNTNISSE ENGLISCH

English Language Background

Sollte Englisch nicht die Muttersprache oder Umgangssprache Ihres Kindes sein, bitte beantworten Sie folgendes:

If English is not the child's first language or dominant language at home, please complete the following:

- Hat Ihr Kind bereits Englischkenntnisse? Ja/ yes Nein/ no
Does your child have any knowledge of German?
- Sollte Ihr Kind bereits Englischkenntnisse besitzen, kreuzen Sie bitte das entsprechende Kästchen an:
If your child has some knowledge of English, please indicate their ability in the box below:

	Versteht Englisch <i>Understands English</i>	Spricht Englisch <i>Speaks English</i>
Kaum/ slight		
Einigermaßen/ moderate		
Fließend/ fluent		



Blütezeit

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

Parential Authority

Vater/ Erziehungsberechter 1
Father/ Guardian 1

Mutter/ Erziehungsberechtigte 2
Mother/ Guardian 2

Beide/ *Both*

Alleinerziehend
Single parent

Warum möchten Sie Ihr Kind bei der Kita Blütezeit anmelden?*

*Why would you like to enroll your child in Kita Blütezeit?**

Wie haben Sie von Kita Blütezeit erfahren?*

*How did you hear about Kita Blütezeit?**

Die Angaben über den schulischen Werdegang des Bewerbers/ der Bewerberin sind vollständig und keine Informationen wurden vorenthalten.

Bitte haben Sie Verständnis, dass wir nicht jedem Bewerber einen Betreuungsplatz garantieren können.

The information provided on this application reflects an accurate account of the applicant's academic history and no information has been withheld.

Please understand that we cannot guarantee every applicant a day care place.

Ort, Datum
City, Date

Unterschrift Vater, Erziehungsberechtigter 1
Signature Father, Guardian 1

Unterschrift Mutter/ Erziehungsberechtigte 2
Signature Mother, Guardian 2

Stand: April 2021