

## Fragebogen zur Vergabe von Plätzen in der Kindertagesstätte Wunderland am Rhein

Name der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht des Kindes: \_\_\_\_\_

Anschrift:            Straße \_\_\_\_\_

                          PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

                          Ortsbezirk \_\_\_\_\_

                          Telefon \_\_\_\_\_

                          Email \_\_\_\_\_

Geschwisterkind(er) in der Kita:    0 ja    0 nein

weitere Kind(er) unter 12 Jahren in  
der Familie:                            0 ja, Anzahl\_\_\_\_\_    0 nein

Berufstätigkeit beider Eltern:    0 ja    0 nein

wenn ja, wie viele Stunden gemeinsame  
Arbeitszeit (Bsp. ein Elternteil arbeitet von 8-13 Uhr,  
der andere von 7-17 Uhr = 5 Stunden)

\_\_\_\_\_ Stunden

Berufstätigkeit Alleinerziehende:    \_\_\_\_\_ Stunden

besondere Arbeitssituation (z.B. Anfahrt  
zur Arbeitsstelle länger als 30 Minuten,

Schichtdienst etc.)                    0 ja, kurze Erläuterung: \_\_\_\_\_

0 nein

besondere Familiensituation (z.B.

Erkrankung, Pflege von Angehörigen etc.)    0 ja, kurze Erläuterung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

0 nein

Migrationshintergrund:            0 Mutter    0 Vater

Wunscheintrittsdatum (bitte 2-4

wöchige Eingewöhnungszeit mit einrechnen): \_\_\_\_\_

0 Teilzeitplatz            0 Ganztagsplatz