



**F29**  
**Anmeldung**  
**Kinderkrippe KIKO 2019/20**

<b>Steuernummer:</b>	<b>Eingelangt am:</b>
----------------------	-----------------------

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

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

