

**Aufnahme in die Warteliste**

**Interner Vermerk (bitte nicht ausfüllen):**

Telefontermin	Datum: ,	Uhrzeit:
Kennenlern-Termin	Datum: ,	Uhrzeit:
Nachbesprechung	Datum: ,	Uhrzeit:



<b>Warteliste der Wichtelstube Nymphenburg am Schloss</b>		<input type="checkbox"/> Kinderkrippe	<input type="checkbox"/> Kindergarten
<b>Anmeldedatum:</b>			
<b>Name des Kindes:</b>			
Adresse, Hauptwohnsitz, Zweitwohnsitz:			
Geburtsdatum des Kindes:			
Staatsangehörigkeit des Kindes:			
<b>Geschlecht des Kindes</b>		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Geschwister: Name/ Geburtsdatum			
<b>Aufnahme gewünscht zum:</b>		<b>Monat:</b>	<b>Jahr:</b>
<b>Gewünschte Gruppe (Bitte alle Möglichkeiten angeben)</b>			
<input type="checkbox"/> Ganztagsgruppe kurz: 7.30 bis 16.00 Uhr (freitags bis 15.00 Uhr)			
<input type="checkbox"/> Ganztagsgruppe lang: 7.30 bis 17.00 Uhr (freitags bis 16.00 Uhr)			
Haben Sie sich bereits in einer anderen Einrichtung angemeldet?			
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in welcher?			
<b>Mutter:</b>		<b>Vater:</b>	
Name der Eltern			
Adresse falls abweichend Hauptwohnsitz, Zweitwohnsitz			
Telefonnummern (a. Handy)			
Geburtsdatum			
E-Mail-Adresse			
Familienstand			
Staatsangehörigkeit			
<b>Personensorgeberechtigt</b>		<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
<b>Berufstätigkeit/Beruf</b>		<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, als
<b>Monatliches Nettoeinkommen (alle Einkünfte incl. Kindergeld)</b>			
<b>Beziehen Sie Sozialleistungen</b>		<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
<b>Nationalität</b>			
<b>In der Familie gesprochene Sprache</b>			