

Kinderkrippe „Sonnenschein“
Am Weichselgarten 3, 91058 Erlangen
Tel. 09131/920 17 70



Bewerbung

Personalien des Kindes

Name:	Vorname:
Geburtsort:	geb. am:
Adresse:	
Staatsangehörigkeit:	Geschlecht:
Besonderheiten des Kindes (Behinderung, Krankheiten, Allergien ect.):	

Personalien der Mutter

Name, Vorname:	geb. am:
Adresse:	
Berufstätigkeit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Tel. priv. <input type="checkbox"/> geschäftl. <input type="checkbox"/>
Beruf: (betrifft Universitätsmitarbeiterinnen) wissenschaftliches Personal <input type="checkbox"/>	Arbeitgeber: (betrifft Universitätsmitarbeiterinnen) nicht wissenschaftliches Personal <input type="checkbox"/>
Familienstand <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Personalien des Vaters

Name, Vorname:	geb. am:
Adresse:	
Berufstätigkeit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Tel. priv. <input type="checkbox"/> geschäftl. <input type="checkbox"/>
Beruf: (betrifft Universitätsmitarbeiter) wissenschaftliches Personal <input type="checkbox"/>	Arbeitgeber: (betrifft Universitätsmitarbeiter) nicht wissenschaftliches Personal <input type="checkbox"/>
Familienstand <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Ich/Wir benötigen die Betreuung in der Einrichtung voraussichtlich täglich zu folgenden Uhrzeiten:

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
von	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
bis	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
<input type="checkbox"/> völlig unregelmäßig					

ab (Wunschdatum) _____

Mein/unser Kind hat folgende Gruppenerfahrung (z.B. Krabbelstube etc.)

Aus folgenden Gründen ist es besonders dringend, dass mein/unser Kind einen Platz bekommt

Ich/Wir haben folgende Wünsche an die Kinderkrippe

Hiermit bewerbe/n ich/wir mich/uns für einen Platz in der Kinderkrippe „Kleiner Stern“.

Über die Höhe der anfallenden Gebühren sind wir informiert.

Erlangen, _____

Unterschrift der Personenberechtigten