



**Kinderkrippe Flohkiste e.V.**

Claustal 1  
31249 Hohenhameln

**ANMELDUNG FÜR EINEN KRIPPENPLATZ**

**Angaben zum Kind**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Geschlecht des Kindes weibl.  männl.   
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ eMail \_\_\_\_\_

**Angaben zu den Eltern**

**Mutter**

**Vater**

Familienname	_____	_____
Vorname	_____	_____
Adresse	_____	_____
berufstätig / in Ausbildung/ arbeitssuchend	_____	_____
Staatsangehörigkeit	_____	_____
Familienstand (verheiratet, geschieden, allein erziehend, getrennt lebend, eheähnliche Gemeinschaft)	_____	_____

Das Sorgerecht obliegt Mutter  Vater  Beiden

Besondere soziale Gründe für eine dringliche Aufnahme:

\_\_\_\_\_

Gewünschter Aufnahmetermin \_\_\_\_\_

Wunscheinrichtung \_\_\_\_\_

1. Wunsch

2. Wunsch

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r