



|   |                                      |  |                                  |
|---|--------------------------------------|--|----------------------------------|
| Name, Vorname des Kindes:   |                                      | Geschlecht:<br><input type="radio"/> m / <input type="radio"/> w / <input type="radio"/> d |                                  |
| Geburtsdatum/-ort/-land:  |                                      |  |                                  |
| Staatsangehörigkeit/Muttersprache:  |                                      |  |                                  |
| Wohnanschrift:<br>PLZ/Straße/Hausnummer:                                    |                                      |  |                                  |
| Festnetzanschluss:  |                                      |  |                                  |
| Name, Vorname der Mutter:   |                                      |  |                                  |
| Geburtsland/Staatsangehörigkeit:  |                                      |  |                                  |
| Wohnanschrift/Handynummer:  |                                      |  |                                  |
| Name, Vorname des Vaters:   |                                      |  |                                  |
| Geburtsland/Staatsangehörigkeit:  |                                      |  |                                  |
| Wohnanschrift/Handynummer:  |                                      |  |                                  |
| Sorgeberechtigt:  | <input type="radio"/> Beide          | <input type="radio"/> Nur Mutter   | <input type="radio"/> Nur Vater  |
| E-Mail-Adresse:   |                                      |  |                                  |
| Krankenkasse:   |                                      |  |                                  |
| Gesundheitliche Beeinträchtigungen:   |                                      |  |                                  |
| Benachrichtigung im Notfall:<br>Name/Telefonnummer                          |                                      |  |                                  |
| Bisher besuchte Kita, o.ä   |                                      |  |                                  |
| Teilnahme am Religionsunterricht:   | Evangelisch<br><input type="radio"/> | Katholisch<br><input type="radio"/>  | Keine<br><input type="radio"/>   |
| Deutschkenntnisse des Kindes:   | <input type="radio"/> Gut            | <input type="radio"/> Wenig  | <input type="radio"/> Keine      |
| BerlinPass vorhanden:<br>Gültigkeit:  | <input type="radio"/> B1             | <input type="radio"/> B2   | <input type="radio"/> L1         |
| sonstige Leistungen nach dem SGB:   | <input type="radio"/> ja             | <input type="radio"/> nein   |                                  |
| Ergänzende Betreuung (Hort):  | <input type="radio"/> 06:00-07:30    | <input type="radio"/> 13:30-16:00  | <input type="radio"/> nur Ferien |
|   | <input type="radio"/> 06:00-16:00    | <input type="radio"/> 13:30-18:00  |                                  |
|   | <input type="radio"/> 06:00-18:00    |  |                                  |
| Mein Kind darf auf Schulfotos abgebildet sein (für Homepage, auf Aushängen) |                                      | <input type="radio"/> Ja   | <input type="radio"/> Nein       |
| Datum:  | Unterschrift:                        |  |                                  |