



Ummeldung

PK-Nr.: 50/

Angaben zum Kind

Familienname:	Vorname:	
Aktuelle Einrichtung:	Geburtsdatum:	Geschlecht:

Gewünschter Betreuungsplatz

Einrichtung: Zum (Datum):

Krippe/ Kita

<input type="checkbox"/> 25h /Woche	<input type="checkbox"/> 30h /Woche	<input type="checkbox"/> 35h /Woche
<input type="checkbox"/> 40h /Woche	<input type="checkbox"/> 50h /Woche	<input type="checkbox"/> 45h /Woche

Hort

Fröhhort		
<input type="checkbox"/> 1h täglich	<input type="checkbox"/> 2h täglich	<input type="checkbox"/> kein Fröhhort

Wöchentlicher Betreuungsbedarf ohne Ferien

<input type="checkbox"/> 5h /Woche	<input type="checkbox"/> 10h /Woche	<input type="checkbox"/> 15h /Woche
<input type="checkbox"/> 20h /Woche	<input type="checkbox"/> 25h /Woche	

Wöchentlicher Betreuungsbedarf mit Ferien

Schulzeit	Ferien
<input type="checkbox"/> 5h /Woche	30h /Woche
<input type="checkbox"/> 10h /Woche	35h /Woche
<input type="checkbox"/> 15h /Woche	40h /Woche
<input type="checkbox"/> 20h /Woche	45h /Woche
<input type="checkbox"/> 25h /Woche	50h /Woche

....., den

x _____

x _____
Unterschrift gesetzliche Vertreter

Kitaportal CIP BL BV / A

KiFoeG.web Merkblatt

Datum, Unterschrift Sachbearbeiter