An-/oder Ummeldedaten (dies ist KEINE fixe Platzzusage) ab: _____

Zusage durch KIDSPOINT am: _____ **(Unterschrift-Kidspoint)**

Einrichtung:	
Anschrift:	
Tel.:	
E-Mail:	

Daten zum Kind:

Zuname: Vorname:	Geburtsdatum: Sozialversicherungsnummer:
Hauptwohnsitz:	
Sonderpädagogischer Förderbedarf/ medizinische Unterstützung (bspw. Zuckerpumpe, ...) ist bekannt/ erforderlich □ **ja** □ **nein** wenn ja, welcher	

Daten zum Obsorgeberechtigten:

Verhältnis zum Kind: (Mutter, Vater,...)	
Zuname: Vorname:	Geburtsdatum: Sozialversicherungsnummer:
Hauptwohnsitz:	
E-Mail	Tel:
Beruf und Arbeitgeber: o Vollzeit o Teilzeit	

Verhältnis zum Kind: (Mutter, Vater,...)	
Zuname: Vorname:	Geburtsdatum: Sozialversicherungsnummer:
Hauptwohnsitz:	
E-Mail	Tel:
Beruf und Arbeitgeber: o Vollzeit o Teilzeit	

Betreuungsbedarf laut geltendem Tarifblatt: **Es sind die genauen Uhrzeiten anzugeben:**

	vormittags bis 13:00 Uhr	nachmittags ab 13:00
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Mein Kind wird in der Einrichtung Mittag essen. □ **ja** □ **nein**

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Daten:

Datum _____ Unterschrift mind. eines Obsorgeberechtigten _____