

**Bewerbungsbogen** [bitte gut lesbar in Druckschrift vollständig ausfüllen], **eingereicht am:** \_\_\_\_\_

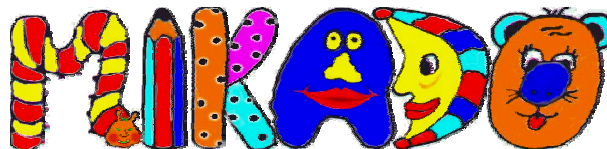
gewünschter Aufnahmetermin			
<b>KIND</b> Vor- & Familienname		Junge	Mädchen
Geburtsdatum / -Ort			
Anschrift (Straße, PLZ, Stadt)			
Krankenkasse			
Kinderarzt (Name, Ort, Telefon)			
bisherige Kinderkrankheiten			
Tetanus geimpft ⇒ bis			
sonstige Impfungen			
bekannte Allergien (Symptome)			

<b>MUTTER</b> (Titel) Vor- & Familienname			
abweichende Anschrift <small>(nur wenn andere als Kind)</small>			
Telefon (privat   beruflich   mobil)			
ausgeübter   erlernter Beruf			
typische Arbeitszeit	von :	bis :	
Fax   E-Mail			
Arbeitsstelle (Betrieb, Ort)			

<b>VATER</b> (Titel) Vor- & Familienname			
abweichende Anschrift <small>(nur wenn andere als Kind)</small>			
Telefon (privat   beruflich   mobil)			
ausgeübter   erlernter Beruf			
typische Arbeitszeit(en)	von :	bis :	
Fax   E-Mail			
Arbeitsstelle (Betrieb, Ort)			

<b>GESCHWISTER</b> (Name, Alter)	
----------------------------------	--

Was spielt bzw. womit beschäftigt sich Ihr Kind am allerliebsten ?	
Was mag Ihr Kind an Spielen/Beschäftigung bisher nicht/wenig ?	
Hat Ihr Kind regelmäßig Kontakt zu anderen Kindern? ⇒ Welchen Alters, wie viel Std./Woche, welche typischen Aktivitäten ?	
Wie sieht der typische Tagesablauf Ihres Kindes wochentags aus ?	
7.00 Uhr	13.00 Uhr
8.00 Uhr	14.00 Uhr
9.00 Uhr	15.00 Uhr
10.00 Uhr	16.00 Uhr
11.00 Uhr	17.00 Uhr
12.00 Uhr	18.00 Uhr
Schläft Ihr Kind in der Regel nachts durch und/oder am Tag noch ?	Nennen (beschreiben) Sie uns das Lieblingsspielzeug Ihres Kindes
Hat Ihr Kind noch andere wichtige erwachsene Bezugspersonen ? ⇒ Welche (Namen, Bezug)	
Wie läßt sich Ihr Kind am ehesten von fremden Personen trösten ?	



Wir kochen täglich frisch. Welche Speisen liebt / eckeln Ihr Kind ?		Sonstige ausgeprägte Vorlieben / Abneigungen ? (Musik, Sport, ...)	
Welche psychischen und welche sozialen Stärken und Schwächen Ihres Kindes (er)kennen Sie ? (Stichworte)			
Was sollten wir sonst wissen, z.B. bzgl. familiäre Situation (allein erziehend, besonder. Belastungen), Sprache(n), Gehör, Sehkraft, Asthma ...?			
Ihre Gründe für MIKADO (statt anderer Einrichtung) und Angabe über bestehende Freundschaften/Verbindungen zu MIKADO :			
Wer soll im Notfall angerufen werden, wenn die Eltern nicht erreicht werden können ? (Name, Telefon)			
Wer darf außer den Eltern ohne deren Sonder/Einzelgenehmigung das Kind abholen ? (Name, Bezug, Anschrift, Telefon)			
zusammengerechnetes jährliches Bruttoeinkommen beider Eltern (bitte ankreuzen)	bis 25.000 Euro/Jahr	über 25.000 Euro/Jahr	über 50.000 Euro/Jahr
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ort, Datum, Unterschriften (Eltern / Erziehungsberechtigte)			

**Liebe Eltern,**  
 neben den selbstverständlichen Mitwirkungspflichten aller Eltern im Rahmen unserer Organisationsform „ElternINITIATIVE“ halten wir es auch für verpflichtend und wichtig, daß uns die Bewerber um eine Aufnahme in unsere KiTa hier nicht nur die üblichen Formalia mitteilen, sondern uns auch umfassend und offen die abgefragten Hintergrundinformationen rund um das Kind zur Verfügung stellen. Wir wollen den Kindern den Anfang so leicht wie möglich machen und können dies natürlich am besten mit Ihrer Unterstützung. Bei Unklarheiten, bitten wir Sie um Rückfrage.