

Angaben zu den gesetzlichen Vertretern

Familienname Mutter	Familienname Vater
Vorname Mutter	Vorname Vater
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
PLZ, Ort	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Herkunftsland	Herkunftsland
Telefon privat	Telefon privat
Telefon mobil	Telefon mobil
Mailadresse	Mailadresse

Bitte zutreffendes ankreuzen!		
Mutter		Vater
<input type="checkbox"/>	alleinerziehend	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Gemeinsames Sorgerecht	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	alleiniges Sorgerecht	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	selbständig *	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Vollzeit berufstätig */Ausbildung *	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Teilzeit berufstätig */Ausbildung *	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	arbeitssuchend */nicht erwerbstätig	<input type="checkbox"/>

* **Bitte Nachweise beifügen.** Fehlt der Nachweis, kann das jeweils angekreuzte Kriterium nicht gewertet werden.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die gemachten Angaben zum Zweck der Kinderbetreuungsplatzvergabe elektronisch erfasst und weiterverarbeitet sowie an die entsprechende Kindertageseinrichtung weitergegeben werden.
Ich/Wir haben die Satzung über die Benutzung der Tageseinrichtung für Kinder der Stadt Münzenberg zur Kenntnis genommen (www.muenzenberg.de/satzungen.thml).
Ich/Wir erklären, dass alle im Antrag gemachten Angaben **vollständig** sind und der Wahrheit entsprechen.
Änderungen der vorstehenden Angaben werde/n ich/wir umgehend dem Magistrat der Stadt Münzenberg mitteilen.

Datum	Unterschrift Mutter	Unterschrift Vater
-------	---------------------	--------------------