

**Fragebogen für die Aufnahme in einer Kinderbetreuungseinrichtung in Barsinghausen**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

**1. Sorgeberechtigte/r:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Familienform:

verheiratet       in Lebenspartnerschaft       alleinerziehend

Ich bin:

berufstätig:                       nicht berufstätig und beziehe:  
 Arbeit                                       Leistungen vom Jobcenter  
 Studium                                     Leistungen von der Agentur für Arbeit  
 Ausbildung                                 sonstiges: \_\_\_\_\_  
 Schule  
 sonstiges: \_\_\_\_\_

in:

Vollzeit \_\_\_\_\_ Std.-Woche (Bitte Bescheinigung / Nachweis beifügen!)  
 Teilzeit \_\_\_\_\_ Std.-Woche (Bitte Bescheinigung / Nachweis beifügen!)

**2. Sorgeberechtigte/r:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Ich bin:

berufstätig:                       nicht berufstätig und beziehe:  
 Arbeit                                       Leistungen vom Jobcenter  
 Studium                                     Leistungen von der Agentur für Arbeit  
 Ausbildung                                 sonstiges: \_\_\_\_\_  
 Schule  
 sonstiges: \_\_\_\_\_

in:

Vollzeit \_\_\_\_\_ Std.-Woche (Bitte Bescheinigung / Nachweis beifügen!)  
 Teilzeit \_\_\_\_\_ Std.-Woche (Bitte Bescheinigung / Nachweis beifügen!)

**Auf Seite 2 geht es weiter! →**

Anschrift	Konten der Stadtkasse	Konto	BLZ	IBAN	BIC
Rathaus I, Bergamtstr. 5	Stadtparkasse Barsinghausen	100 156	251 512 70	DE4025151270000100156	NOLADE21BAH
Rathaus II, Deisterplatz 2	Hannoversche Volksbank eG	220 065 100	251 900 01	DE94251900010220065100	VOHADE2H
30890 Barsinghausen	Postbank Hannover	9 268-306	250 100 30	DE24250100300009268306	PBNKDEFF
www.barsinghausen.de	info@stadt-barsinghausen.de	Steuer-Nr. 23/210/09238			<b>Sprechzeiten nach Vereinbarung</b>

**Sonstiges:**

- Mein/Unser Kind hat bereits eine Einrichtung bzw. Tagespflege in Barsinghausen besucht.  
Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_
- Das Geschwisterkind besucht auch eine Einrichtung bzw. Tagespflege in Barsinghausen.  
Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_
- Besteht bereits ein Betreuungsvertrag in einer anderen Kommune?  
Wenn ja, in welcher und seit wann? \_\_\_\_\_

**Zusätzliche Notizen:**

---



---



---



---

Hiermit bestätige/n ich/wir die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner/unserer gemachten Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r