

Voranmeldung für einen Kindertagesstätten Platz

Name des Kindes _____

Wohnort/ Straße _____

Geburtsdatum _____

Konfession _____

Nationalität _____

Name der Mutter _____

Wohnort/ Straße _____

Telefon _____

Geburtsdatum _____

Konfession _____

Nationalität _____

Beruf/ Arbeitgeber/Telefon _____

Name des Vaters _____

Wohnort/ Straße _____

Telefon _____

Geburtsdatum _____

Konfession _____

Nationalität _____

Beruf/ Arbeitgeber/Telefon _____

Gewünschte Betreuungsform:

Teilzeit___, verlängerte Vormittagsbetreuung (bis 14.00 Uhr)___, Ganztags___ (zutreffendes bitte ankreuzen)

Gewünschter Aufnahmeterrin _____

(Bitte bedenken Sie eine ca. 4 Wöchige Eingewöhnungszeit, in der Sie ihr Kind in den Kita-Alltag begleiten.)

Datum/Unterschrift