

# Voranmeldung

Datum der Voranmeldung \_\_\_\_\_

Datum der gewünschten Aufnahme \_\_\_\_\_



## Daten des Kindes

Vorname \_\_\_\_\_ Zuname \_\_\_\_\_ männlich  weiblich

Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_

Sprache \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Religion \_\_\_\_\_ Geschwister in der Kita \_\_\_\_\_

## Daten der Eltern

Vorname der Mutter \_\_\_\_\_ Zuname der Mutter \_\_\_\_\_

Vorname des Vaters \_\_\_\_\_ Zuname des Vaters \_\_\_\_\_

Anschrift (falls abweichend von der des Kindes)

Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

## Gewünschte Gruppe und Betreuungszeit (bitte ankreuzen)

<b>Elementarbereich</b> (3 bis 6 Jahre)	
täglich vormittags	Mittagessen ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
täglich nachmittags	Mittagessen ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
täglich ganztags	<input type="checkbox"/>

<b>Familiengruppe</b> (6 Monate bis 6 Jahre)	
täglich vormittags	Mittagessen ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
täglich nachmittags	Mittagessen ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
täglich ganztags	<input type="checkbox"/>

<b>Krippe</b> (6 Monate bis 3 Jahre)	
täglich vormittags	Mittagessen ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
täglich nachmittags	Mittagessen ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
täglich ganztags	<input type="checkbox"/>

<b>Frühbetreuung</b>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<b>Spätbetreuung</b>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

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

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_