

Kindergarten Voranmeldung

Gewünschter Kindergarten

Ausweichkindergarten

Dauer der Betreuung

halbtags (8 Uhr bis 12 Uhr)

ganztags (soweit verfügbar)

Angaben über das Kind

Name

Vorname

Adresse

Geburtsdatum

gewünschtes Aufnahmedatum

Geschwister in der Einrichtung

ja nein falls ja, Name des Geschwisterkindes _____

Angaben über die Erziehungsberechtigten

Name des Vaters

Vorname des Vaters

Geburtsdatum des Vaters

Name der Mutter

Vorname der Mutter

Geburtsdatum der Mutter

Festnetzanschluss:

Handy-Nummer:

E-Mail Adresse:

Allgemeine Angaben zur Familiensituation

Vater

- Alleinerziehend
 In Ausbildung bis _____
 Erwerbstätig Teilzeit Vollzeit
 Aufnahme einer Erwerbstätigkeit geplant ab _____
 Sonstiges

Mutter

- Alleinerziehend
 In Ausbildung bis _____
 Erwerbstätig Teilzeit Vollzeit
 Aufnahme einer Erwerbstätigkeit geplant ab _____
 Sonstiges

Besondere Bemerkungen

Mir / uns ist bekannt, dass ein Rechtsanspruch auf Aufnahme meines / unseres Kindes in eine bestimmte Einrichtung grundsätzlich nicht besteht.

Unterschrift

Bearbeitungsvermerke der Verwaltung

EDV erfasst _____

Datum _____