

Voranmeldung für einen Kindergarten- oder Krippenplatz

Nachname des Kindes:		
Vorname des Kindes:		
Geburtsdatum:		
Geschlecht:		
Gewünschtes Aufnahmedatum:		
Namen der Eltern:		
Anschrift:		
Telefonnummer:		
Welche Angebotsform wünschen Sie sich? Ab 3 Jahre	<input type="checkbox"/> 6,25 Stunden	07:30 – 13:45 Uhr
	<input type="checkbox"/> 7 Stunden	07:30 – 14:30 Uhr
Welche Angebotsformen wünschen Sie sich? Ab 1 Jahr	<input type="checkbox"/> 6,25 Stunden	07:30 – 13:45 Uhr
	<input type="checkbox"/> 7 Stunden	07:30 – 14:30 Uhr
Sind Sie berufstätig/ selbständig/ in Ausbildung?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Sind Sie alleinerziehend?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Sind beide Elternteile berufstätig?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Hat Ihr Kind ein Handicap?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Haben Sie ein pflegebedürftiges Kind Zuhause?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Hiermit wurde lediglich eine Vormerkung auf einen Kindergartenplatz getätigt und noch keine verbindliche Zusage.

 Ort, Datum

 Unterschrift