



Voranmeldung

Ich/Wir bitte/n um die Aufnahme des Kindes: Nachname: Vorname: Geburtstag: Anschrift: Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich Nationalität: Masernschutz vorhanden: ☐	Tandem: <i>Hinweis: Bitte schreiben Sie in Druckbuchstaben, wenn Sie das Formular handschriftlich ausfüllen.</i> <i>Nur für interne Vermerk, nicht ausfüllen!</i> Sind Sie an einer Besichtigung der Kita interessiert? ☐ Ja, ich wünsche einen Rundgang durch die Kita ☐ Nein, ich benötige keinen Rundgang durch die Kita
Eltern bzw. Sorgeberechtigte: ☐ sorgeberechtigt ☐ alleinerziehend	☐ sorgeberechtigt ☐ alleinerziehend
Mutter	Vater
Nachname: Vorname: Anschrift: Telefon: E-Mail: Nationalität:	Nachname: Vorname: Anschrift: Telefon: E-Mail: Nationalität:

Aufnahme Wunsch zum/ab:

Betreuungsumfang bei Eintritt:

Kind unter 2 Jahren

- ☐ 7 Std. (7:00-14:00 Uhr)
☐ 9 Std. (7:00-16:00 Uhr)

Kind über 2 Jahre

- ☐ 7 Std. (7:00-14:00 Uhr)
☐ 9 Std. (7:00-16:00 Uhr)
☐ 10 Std. (7:00-17:00 Uhr)

-
- ☐ ohne Mittagessen (+11 € mtl.)
☐ 2-3 Mittagessen pro Woche (25 € mtl.)
☐ Tägliches Mittagessen (40 € mtl.)

Anmerkungen/Besonderheiten/Krankheiten/Allergien:

Mit der Verabreichung der Daten und Weitergabe an die Verwaltung für die Aufnahme des genannten Kinder erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden. Uns ist bewusst, dass die Voranmeldung keine verbindliche Zusage ist. Ich/Wir erkläre/n, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen.

 Ort, Datum

 Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

KiTa Zauberland / Familienzentrum

Altstraße 5 · 54662 Speicher ·

☎ 06562 / 931170 | 015118105083

✉ info@kindergarten-speicher.de

🌐 www.kindergarten-speicher.de

