**Vormerkung**

**Kindertagesstätte am Wald**

Wohlfahrtsweg 1, 67105 Schifferstadt

Tel: 06235 49306-0, E-Mail: kitaamwald@schifferstadt.de

Leitung: Diana Grädler

**Personalien des Kindes**

|  |  |
| --- | --- |
| Name:       | Vorname:       |
| Geburtsdatum :       | Staatsangehörigkeit:       |
| Wohnort:       | Straße:       |
| Muttersprache:       | Zweitsprache:       |
| Geschlecht:       |  |

# Personalien der Mutter

|  |  |
| --- | --- |
| Name:       | Vorname:       |
| Wohnort:       | Straße:       |
| Tel. privat:       | Tel. tagsüber:       | Email:       |
| Allein erziehend: [ ]  ja [ ]  nein | Elternzeit bis:       |
| Berufstätig: [ ]  Vollzeit [ ]  Teilzeit, Anzahl der Std. **täglich**       [ ]  nicht berufstätig  |

# Personalien des Vaters

|  |  |
| --- | --- |
| Name:       | Vorname:       |
| Wohnort:       | Straße:       |
| Tel. privat:       | Tel. tagsüber:       | Email:       |
| Allein erziehend: [ ]  ja [ ]  nein | Elternzeit bis:       |
| Berufstätig: [ ]  Vollzeit [ ]  Teilzeit, Anzahl der Std. **täglich**       [ ]  nicht berufstätig  |

**Gewünschter Zeitpunkt der Aufnahme: (bitte hier das gewünschte Datum eintragen)**

Ab dem Alter von 2 Jahren [ ]  Ganztags / bis zu 10 Std / mit Verpflegung

Ist Ihr Kind auch in anderen Einrichtungen angemeldet: [ ]  ja [ ]  nein

**Mir ist bekannt, dass mit dieser Vormerkung keine Zusage zur Aufnahme verbunden ist.**

Bitte zurücksenden an:

Kita am Wald

Wohlfahrtsweg 1

67105 Schifferstadt

Email: kitaamwald@schifferstadt.de

|  |  |
| --- | --- |
| Datum:      | Unterschrift  |

Bei Fragen bitte bei Diana Grädler (Kitaleitung) melden.

Telefon: 06235/49 30 6-0