

Personalien des Kindes

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Staatsangehörigkeit:	
Wohnort:		Straße, Hausnr.:	
Muttersprache:	Zweitsprache:	Geschlecht:	

Personalien der Mutter

Name:		Vorname:	
Wohnort:		Straße, Hausnr.:	
Tel. privat:	Tel. tagsüber:	E-Mail:	
Alleinerziehend: ☐ ja ☐ nein		Elternzeit bis:	
Berufstätig: ☐ nein ☐ ja ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit, Anzahl der Std. täglich:			

Personalien des Vaters

Name:		Vorname:	
Wohnort:		Straße, Hausnr.:	
Tel. privat:	Tel. tagsüber:	E-Mail:	
Alleinerziehend: ☐ ja ☐ nein		Elternzeit bis:	
Berufstätig: ☐ nein ☐ ja ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit, Anzahl der Std. täglich:			

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

Gewünschtes Betreuungsangebot (bitte ankreuzen):

- Unter 2 Jahren ☐ Ganztags / **bis zu 9,5 Std.** / mit Verpflegung (zwischen 07:00 - 16:30)
- Über 2 Jahren ☐ Teilzeit / 7 Std. / mit Verpflegung (07:00 - 14:00 Uhr)
- ☐ Ganztags / **bis zu 9,5 Std.** / mit Verpflegung (zwischen 07:00 - 16:30)

Bitte den genauen Betreuungsbedarf angeben: von bis Uhr

Ist Ihr Kind in anderen Einrichtungen vorgemerkt: ☐ ja ☐ nein

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

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------