



## Unverbindliche Voranmeldung

Teilzeitplatz  Block  Ganztagsplatz  zum \_\_\_\_\_  
(Wunsch-Aufnahmedatum)

### Kind

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Geschlecht: männlich  weiblich

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Eltern/Erziehungsberechtigte:

#### Mutter

#### Vater

Name: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Nur, wenn von der Anschrift des Kindes abweichend)

Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bitte holen Sie **6 Monate** vor Wunschaufnahmedatum Ihre verbindliche Anmeldung in der Kindertagesstätte ab.

Diese Anmeldung muss spätestens **3 Monate** vor Aufnahme Ihres Kindes der Kindertagesstätte vorliegen.

Ansonsten kann die Aufnahme nicht berücksichtigt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) (beider) Erziehungsberechtigte(n)

Die Daten werden zur Erfüllung unseres Bildungs- und Erziehungsauftrag nach dem Kindertagesstätten-Gesetz und dem Sozialgesetzbuch verarbeitet.