



Unverbindliche Voranmeldung

Teilzeitplatz Block Ganztagsplatz zum _____
(Wunsch-Aufnahmedatum)

Kind

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ in _____

Geschlecht: männlich weiblich

Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Eltern/Erziehungsberechtigte:

Mutter

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Anschrift: _____

(Nur, wenn von der Anschrift des Kindes abweichend)

Telefon: _____

Vater

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.