



VORMERKUNG

gewünschter Aufnahmezeitpunkt

Vor- und Nachname des Kindesgeb. m/w.....

Adresse

Gutschein des Bezirksamtes bzw. Rechtsanspruch ab..... liegt noch nicht vor

Gewünschter Betreuungsumfang 7-9 Stunden (ganztags) 5-7 Stunden teilzeit
 über 6 Stunden bis 6 Stunden
von bis

Angaben zum Kind

Muttersprache(n) weitere Sprachen.....

Einschränkungen körperlicher/psychischer/geistiger Art

Allergien

Angaben zu den Eltern

Mutter
(Vor- u.Nachname)

Vater.....
(Vor- u.Nachname)

Straße, Nr.

Straße, Nr.

Tel.: (privat).....

Tel.: (privat).....

Tel.: (Arbeit)

Tel.: (Arbeit)

Mobil

Mobil

E-Mail

E-Mail

z. Zt. ausgeübter bzw. gelernter

z. Zt. ausgeübter bzw. gelernter

Beruf.....

Beruf.....

Mutter/Vater allein erziehend leben zusammen sind verheiratet

Geschwisterkinder

Die Eltern haben sich für unsere Einrichtung entschieden, weil

.....

.....

.....

....., den.....

.....

(Unterschrift der Eltern)