

Voranmeldung prov. Kita „SAUSEWIND“

Betreuungszeit

Ganztagsplatz 07:00 Uhr bis 17:00 Uhr

Angaben zum Kind

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geschwister

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Welche Besonderheiten hat Ihr Kind? (Auffälligkeiten/Behinderung/Erkrankung/
Allergien):

Benötigt Ihr Kind besonderen Betreuungsbedarf/Förderbedarf? Ja Nein

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Mutter

Nachname: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Email: _____

Telefonnr.: _____

Beruf: _____

Vater

Nachname: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Email: _____

Telefonnr. _____

Beruf: _____

Arbeitstage pro Woche sowie Anzahl der Arbeitsstunden

Ist Ihr Kind auch in einer anderen Einrichtung gemeldet?

Geschwister – Scholl katholisch evangelisch Friedrich-Fröbel

Besonderheiten:

Ich/Wir nehmen zur Kenntnis, dass dies nur eine **VORANMELDUNG** ist und es sich
NICHT um eine verbindliche Zusage handelt.

Datum, Unterschrift: _____