

Voranmeldung Kita „SAUSEWIND“

Betreuungszeit (bitte entsprechendes ankreuzen)

- Ü 2 Platz 07:00 Uhr bis 17:00 Uhr ¹
 Ü 2 Platz 7:30 Uhr – 14:30 Uhr ²
 U 2 Platz (7:00 Uhr bis 17:00) ³

Angaben zum Kind

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____

Geschwister

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____

m w d (bitte entsprechendes ankreuzen)

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: _____

¹ Ü = über 2 Jahren

² Ü = über 2 Jahre

³ U = unter 2 Jahre