



Voranmeldebogen

Kind

Name		Telefon	
Vorname(n) – Rufname unterstreichen		Geburtstag	
Straße		Geburtsort	
PLZ / Wohnort / Ortsteil		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Konfession	Staatsangehörigkeit	Kind spricht	<input type="checkbox"/> Familiensprache ist nicht deutsch
Geschwister: Name, Geburtstag			

Gewünschte Aufnahme (Monat/Jahr) _____

Eltern / Personensorgeberechtigte des Kindes

<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> alleinerziehend	<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> alleinerziehend
Name, Vorname		Name, Vorname	
Straße		Straße	
PLZ / Wohnort / Ortsteil		PLZ / Wohnort / Ortsteil	
Beruf		Beruf	
Geburtstag		Geburtstag	
Familienstand		Familienstand	
Konfession	Staatsangehörigkeit	Konfession	Staatsangehörigkeit
Telefon Arbeit		Telefon Arbeit	
Handy		Handy	
E-Mail		E-Mail	

Gewünschte Betreuungszeiten

	von	bis	Stunden
Montag	Uhr	Uhr	Std.
Dienstag	Uhr	Uhr	Std.
Mittwoch	Uhr	Uhr	Std.
Donnerstag	Uhr	Uhr	Std.
Freitag	Uhr	Uhr	Std.
Gesamt-Buchungsstunden			Std.

Mögliche Buchungszeiten:

Krippe (1 – 2jährige):

Mo – Fr 07.00 / 07.30 / 08.00 Uhr

Mo – Do 12.00 / 14.00 / 14.30 / 15.00 Uhr

Fr 12.00 / 14.00 Uhr

Kindergarten (3 – 6jährige):

Mo – Fr 07.00 / 07.30 / 08.00 Uhr

Mo – Fr 12.30 / 13.00 / 13.30 Uhr
14.00 / 14.30 / 15.00 Uhr

Fr 12.30 / 13.00 / 13.30 / 14.00 Uhr

(Bring-, Hol- und Kernzeiten siehe Konzeption)

Buchung Mittagessen:

<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

Weitere Infos

Unser Kind erhält <input type="checkbox"/> Logopädie <input type="checkbox"/> Ergotherapie <input type="checkbox"/> andere Therapien:
Gesundheitliche Besonderheiten / Allergien
Abholberechtigte (außer Personensorgeberechtigte): Name / wer? (Oma, Onkel...) / Telefon
Für die Kita-Gebühren: IBAN, Name Kontoinhaber

Ort, Datum

Unterschrift aller Personensorgeberechtigten