

Ja, wir haben Interesse an einem Platz in einer Kindertagesstätte ab dem Kita-Jahr 20____/20____! (Bitte pro Kind eine Voranmeldung ausfüllen!)

Name des Kindes:

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Konfession:

Staatsangehörigkeit:

Sprache

Unser Kind ist behindert oder von Behinderung bedroht:

Ja

Nein

Besonderheiten: (z. B. Krankheiten, Unverträglichkeiten)

Wir suchen einen Platz in einer: **Regelgruppe** (ab 2,5 Jahren) **Krippengruppe** (unter 2,5 Jahren)
 Hortgruppe (für Grundschul Kinder – nur in Buchschwabach)

ab: _____

Teilnahme am tägl. Mittagessen: JA NEIN

Mittagschlaf erwünscht: JA NEIN

Daten der Personensorgeberechtigten:

Mutter:

Vater:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Nichtdeutschsprachige

Herkunft: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Arbeitgeber: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

(2!)

K1.1 Buchungsmanagement - Prozess Aufnahme

Ich bin/wir sind: Alleinerziehend alleine Sorgeberechtigt beide Sorgeberechtigt

Die Kindertagesstätte unserer ersten Wahl ist:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sonnenblume Roßtal | <input type="checkbox"/> Regenbogenland Roßtal |
| <input type="checkbox"/> Holzwurm Buchschwabach | <input type="checkbox"/> Zwergenburg Großweißmannsdorf |
| <input type="checkbox"/> Kath. Kindergarten Christkönig Roßtal | <input type="checkbox"/> _____ |

Alternativ könnten wir uns auch folgende Kitas vorstellen:

(Bitte mit Zahlen kennzeichnen: 1, 2, 3, usw.)

- | | |
|--|----------------------------------|
| __ Sonnenblume Roßtal | __ Regenbogenland Roßtal |
| __ Holzwurm Buchschwabach | __ Zwergenburg Großweißmannsdorf |
| __ Kath. Kindergarten Christkönig Roßtal | __ _____ |

Wir benötigen voraussichtlich folgende Betreuungszeiten:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Gew.-Faktor:
Beginn:	Beginn:	Beginn:	Beginn:	Beginn:	<input type="checkbox"/> 1,0 <input type="checkbox"/> 1,3 <input type="checkbox"/> 2,0 <input type="checkbox"/> 4,5
Ende:	Ende:	Ende:	Ende:	Ende:	Gew-BZ: _____
Stunden/Tag:	Stunden/Tag:	Stunden/Tag:	Stunden/Tag:	Stunden/Tag:	Buchungszeit:

 Ort, Datum:

 Unterschrift:

 Unterschrift: