

## Vormerkung

(Die Vormerkung ist keine Platzzusage!)

Datum der Vormerkung (Kita)

### Kita Standort

- Kita Kleine Füchse Beim Rauhen Hause 55
  Kita Kleine Füchse Saling 2
  Kita Kleine Füchse Maienweg 289
  Kita Kleine Füchse Bramfelder Drift 14-16

### Daten Ihres Kindes

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geschlecht	
Staatsangehörigkeit*		Muttersprache*	

### Daten der Erziehungsberechtigten

Mutter	Vater
Beruf*	Beruf*
Adresse	Adresse
PLZ, Ort	PLZ, Ort
Telefon*	Telefon*
E-Mail-Adresse*	E-Mail-Adresse*
Staatsangehörigkeit*	Staatsangehörigkeit*

### Welches Platzangebot braucht Ihr Kind?

- Elementarplatz
  Krippenplatz

### Gewünschte Betreuungszeiten

- 5 Std.
  6 Std.
  8 Std.
  10 Std.

### Haben Sie Ihr Kind noch in einer anderen Einrichtung vormerken lassen?\*

- ja
  nein

### Sind Geschwister Ihres Kindes bereits in unserer Kita untergebracht?\*

- ja, Name: \_\_\_\_\_
  nein

### Ist Ihr Kind geimpft\*?

- ja
  nein

### Was sollten wir noch über Ihr Kind wissen (z.B. Kita-Erfahrung, chronische Krankheiten, Handicap, Allergien, Unverträglichkeiten, Ende der Elternzeit)\*?

Gewünschter Termin der Aufnahme: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass Name, Vorname und Geburtsdatum zum Listenabgleich unter den Kitas weitergereicht werden.

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_