

# Vormerkschein für die Kita St. Georg

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_

Kontaktadresse:

Name: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsort/Land: Mutter: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigt:  beide Elternteile  \_\_\_\_\_

Berufstätig:  ein Elternteil  beide Elternteile

Besucht ein Geschwisterkind bereits unsere Einrichtung?

Nein  Ja Name: \_\_\_\_\_

Gruppe: \_\_\_\_\_

Aufnahme erwünscht  Krippe ab: \_\_\_\_\_

Kindergarten ab: \_\_\_\_\_

Voraussichtliche Betreuungszeiten: (Öffnungszeiten: 7:00 Uhr – 17:00 Uhr)

Vormittag  Nachmittag  Langzeit bis ca. \_\_\_\_\_ Uhr

Wenn notwendig werden die Daten zum Zwecke des Datenabgleichs an andere Tageseinrichtungen in Stadt oder Gemeindegebiet bzw. an die Stadt Dinkelsbühl übermittelt.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift