

VORMERKUNG FÜR KITA-BETREUUNG



DATEN DES KINDES

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Mädchen Junge

Konfession (freiwillig) _____

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE(R)

	1. Sorgeberechtigter	2. Sorgeberechtigter
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Straße, Hausnr.	_____	_____
PLZ, Ort	_____	_____
Telefon	_____	_____
E-Mail	_____	_____
Alleinerziehend	<input type="checkbox"/>	
Beschäftigungszeiten	_____	_____

ART DER BETREUUNG

Gewünschtes
Aufnahmedatum _____

Betreuungsumfang Betreuung ab 1 Jahr
(beitragspflichtig) Ganztagsbetreuung

oder Betreuung ab 2 Jahren Regelbetreuung (Teilzeit)
Ganztagsbetreuung

Falls kein GZ Platz zur Verfügung steht , sind wir auch bereit einen TZ Platz zu akzeptieren:

ja nein

Dies hat keinen Einfluss auf die Chancen Ihren gewünschten GZ Platz zu erhalten!

WUNSCHLISTE DER EINRICHTUNGEN

- Führen Sie hier alle für Sie in Frage kommenden Einrichtungen auf
- Führen Sie Ihre Wunsch-Kita an erster Stelle, die nächstbeste Option an zweiter Stelle usw.
- Geben Sie möglichst viele Einrichtungen an – dies erhöht Ihre Chance auf ein Platzangebot

Einrichtungen

1

2

3

4

5

6

7

Das Kind hat ein Geschwisterkind in folgender Kita: _____

Ich versichere, dass die gemachten Angaben korrekt sind und verpflichte mich dazu, der Gemeindeverwaltung Bobenheim-Roxheim, zentrale Kitavergabestelle Frau Schwaab, kita-schulverwaltung@bobenheim-roxheim.de, Tel.: 06239 939-1106, eventuelle Änderungen in den gemachten Angaben unverzüglich mitzuteilen. Die vorstehenden Angaben werden bis zur Erteilung eines örtlichen Kita-Platzes gespeichert.

Ort, Datum

Unterschriften der Sorgeberechtigten