

Voranmeldung für die Kita Philemon

Hiermit bitte ich um die Aufnahme meines Kindes auf die Warteliste der Kita Philemon.

ANGABEN ZUM KIND

Name: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Vorname: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Geburtstag: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Nationalität: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Religion: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Junge <input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/>
Straße, PLZ, Ort: <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Krankenkasse: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Hausarzt: <input style="width: 100%;" type="text"/>	

ANGABEN SORGEBERECHTIGTE PERSON 1

Name: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Vorname: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Geburtstag: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Nationalität: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Herkunftsland: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Religion: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Familiensprache: <input style="width: 100%;" type="text"/>	weitere Sprachen: <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Stellung zum Kind: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Sorgeberechtigt ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
E-Mail: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Telefon: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Handy: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Beruf: <input style="width: 100%;" type="text"/>	vom Kind abweichende Adresse: <input style="width: 100%;" type="text"/>	

ANGABEN SORGEBERECHTIGTE PERSON 2

Name: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Vorname: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Geburtstag: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Nationalität: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Herkunftsland: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Religion: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Familiensprache: <input style="width: 100%;" type="text"/>	weitere Sprachen: <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Stellung zum Kind: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Sorgeberechtigt ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
E-Mail: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Telefon: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Handy: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Beruf: <input style="width: 100%;" type="text"/>	vom Kind abweichende Adresse: <input style="width: 100%;" type="text"/>	

ANMERKUNGEN (Krippe oder Elementar, erhöhter Förderbedarf, Geschwister in Kita)

AUFNAHMEWUNSCH

<input type="checkbox"/> 5 Stunden (nur Elementar) <input type="checkbox"/> 6 Stunden <input type="checkbox"/> 8 Stunden <input type="checkbox"/> 10 Stunden	<input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Elementar gewünschtes Aufnahmedatum: <input style="width: 100%;" type="text"/> benötigte tägliche Betreuungszeit: von <input style="width: 50px;" type="text"/> Uhr bis <input style="width: 50px;" type="text"/> Uhr
---	---

Um auf der Warteliste zu bleiben, ist es notwendig, den weiter bestehenden Bedarf alle 6 Monate der Kita per E-Mail zu bestätigen. Erfolgt keine Meldung wird das Kind von der Warteliste genommen.

Datum:

Unterschrift: