



## Voranmeldebogen (unverbindliche Anmeldung)

Vorname und Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

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

Gewünschte Betreuungsform:

Gewünschtes Aufnahme datum:

Betreuungsform	Bitte ankreuzen	Anzahl Tage (wählbar 2, 3 oder 5 Tage)	Mo	Di	Mi	Do	Fr
RG 08.00 – 12.00 Uhr	<input type="checkbox"/>						
VÖ 07.30 – 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/>						

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Personensorgeberechtigt?  Ja  Nein

Berufstätig?  Ja  Nein

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Personensorgeberechtigt?  Ja  Nein

Berufstätig?  Ja  Nein

Hiermit willige/n ich/wir ein, dass das Geburtsdatum meines/unseres Kindes und der Straßennamen zum Vergleich für Mehrfachanmeldungen über die Einrichtungsleitungen ausgetauscht werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift