

# Vormerkung

## Das Kind

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

wird zur Aufnahme in folgende Kindertageseinrichtung zum \_\_\_\_\_ vorgemerkt.

- Kinderkrippe Pfiffikus
- Kindergarten Pfiffikus
- Integrationskindergarten Sumsemann

## Angaben zum Kind:

Geburtsdatum	
Straße/Hausnummer	
PLZ/ Wohnort	
Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Konfession *)	
Geschwisterkind/er in Sumsemann /Pfiffikus	Name: Geburtsdatum:

Folgende **Buchungszeiten** werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertagesstätte gewünscht:

	Bringzeit: <input type="checkbox"/> 7 Uhr (ab 5-6 Std. möglich) <input type="checkbox"/> 8 Uhr						Gesamt Stunden *
Montag	<input type="checkbox"/> 4-5 Std.	<input type="checkbox"/> 5-6 Std.	<input type="checkbox"/> 6-7 Std.	<input type="checkbox"/> 7-8 Std.	<input type="checkbox"/> 8-9 Std.	<input type="checkbox"/> 9-10 Std.	
Dienstag	<input type="checkbox"/> 4-5 Std.	<input type="checkbox"/> 5-6 Std.	<input type="checkbox"/> 6-7 Std.	<input type="checkbox"/> 7-8 Std.	<input type="checkbox"/> 8-9 Std.	<input type="checkbox"/> 9-10 Std.	
Mittwoch	<input type="checkbox"/> 4-5 Std.	<input type="checkbox"/> 5-6 Std.	<input type="checkbox"/> 6-7 Std.	<input type="checkbox"/> 7-8 Std.	<input type="checkbox"/> 8-9 Std.	<input type="checkbox"/> 9-10 Std.	
Donnerstag	<input type="checkbox"/> 4-5 Std.	<input type="checkbox"/> 5-6 Std.	<input type="checkbox"/> 6-7 Std.	<input type="checkbox"/> 7-8 Std.	<input type="checkbox"/> 8-9 Std.	<input type="checkbox"/> 9-10 Std.	
Freitag	<input type="checkbox"/> 4-5 Std.	<input type="checkbox"/> 5-6 Std.	<input type="checkbox"/> 6-7 Std.	<input type="checkbox"/> 7-8 Std.	<input type="checkbox"/> 8-9 Std.	.....	
<b>Wöchentliche Buchungszeit *</b>							

\* diese Spalten werden von der Gemeindeverwaltung ausgefüllt

Das Kind soll am **Mittagessen** teilnehmen

Das Kind spricht folgende Sprache:

deutsch  \_\_\_\_\_

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen oder seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung  ja  nein

Weitere – freiwillige – Angaben zur Betreuung:

-----  
-----  
-----

Die **Eltern/Personensorgeberechtigten** des Kindes sind:

Name/Vorname		
Straße/Hausnummer		
PLZ/Wohnort		
Telefon		
Mobilfunknummer		
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit		
Berufstätig ggf. Wochenstunden*)		
Arbeitsstelle/Firma*)		
Familienstand		

Türkenfeld, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Wird vom Kindergarten ausgefüllt

Angaben geprüft

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bei den mit \*) gekennzeichneten Feldern handelt es sich um gesondert erbetene freiwillige Angaben.