

KiTa-Voranmeldung

Nieder-Olm <input type="checkbox"/> Sternschnuppe	<input type="checkbox"/> Zauberschloss	<input type="checkbox"/> Haus d. kl. Künstler	<input type="checkbox"/> Weinbergwichtel
---	--	---	--

Gerne können Sie ihre Priorisierungen mit den Ziffern 1,2,3 angeben.

Interesse an:

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> U2-Platz (unter 2 Jahre) | ➔ | <input type="checkbox"/> 7 Stunden | <input type="checkbox"/> ganztags |
| <input type="checkbox"/> Ü2-Platz (über 2 Jahre) | ➔ | <input type="checkbox"/> 7 Stunden | <input type="checkbox"/> ganztags |
- kein Essen gewünscht** (nur möglich bei Unter-7 Std.-Platz + Absprache mit Kita-Leitung)

Angaben zum Kind

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Strasse, Hausnummer, PLZ, Wohnort			
Staatsangehörigkeit	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Behinderung <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, ggf. welche:	Beeinträchtigung <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, ggf. welche:		

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name, Vorname	Name, Vorname
Staatsangehörigkeit	Familienstand
Telefon privat:	
Strasse, Hausnummer, PLZ, Wohnort	
Alleinerziehend <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	e-Mail-Adresse:

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____
Voraus. Einschulungsdatum: _____

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihre Kontaktdaten sowie alle für die Platzvergabe erforderlichen Daten zum Zweck der Planung an kommunale, kirchliche und private Träger von Kindertageseinrichtungen weitergeleitet werden.

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift