

### Voranmeldung für einen Betreuungsplatz

Die Abgabe der Voranmeldung für die Kindertagesstätte St. Michael dient **lediglich zur Datenaufnahme** der Familien, die an einem Betreuungsplatz in unserer Einrichtung interessiert sind. Erst mit der schriftlichen Zusage im Betreuungsvertrag der Einrichtung können die Sorgeberechtigten davon ausgehen den Betreuungsplatz für das Kind zu erhalten.

Das Kind benötigt folgenden Betreuungsplatz:

- im Kindergarten St. Michael  
 (ab 2 Jahre bis Schuleintritt)
- im Hort der Kita St. Michael  
 Mittagsbetreuung in Etzelskirchen

#### Daten des Kindes

- weiblich       männlich

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Geburtsort / Land

\_\_\_\_\_

Konfession

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_

Wohnort

- Anschrift der Eltern / Sorgeberechtigten identisch zum Kind

- abweichende Adresse zum Kind:       Mutter       Vater

\_\_\_\_\_

Anschrift (Straße, Hausnummer, Wohnort)

#### Daten der Eltern / Sorgeberechtigten

##### Mutter

##### Vater

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Geburtsort / Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_

Geburtsort / Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_

Konfession

\_\_\_\_\_

Konfession

\_\_\_\_\_

Beruf

\_\_\_\_\_

Beruf

Familienstand:  verheiratet  geschieden / getrennt lebend  ledig  verwitwet

**Ansprechpartner für das Aufnahmegespräch**

\_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_  
 (Mobil-/) Telefonnummer + Mailadresse der / des  
 Mutter     Vaters     sonstige Sorgeberechtigte: \_\_\_\_\_

**Personensorgeberechtigte des Kindes**

beide Elternteile     Mutter     Vater  
 sonstige Sorgeberechtigte: \_\_\_\_\_

**Gewünschtes Aufnahmedatum**

September 20 \_\_     sonstiges Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_

Bitte beachten Sie, dass die reguläre Aufnahme der Kinder immer im September mit dem neuen Kita-/ Schuljahr erfolgt.

**Voraussichtlich benötigte Buchungszeit**

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis					

\* Bitte beachten Sie, dass immer jeweils die vollen Bring- und Abholzeiten mitgebucht werden müssen.

**Bisher besuchte Einrichtung(en) des Kindes**

Name der Einrichtung	Zeitraum

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift der Sorgeberechtigten