

Einzug: _____ Priorität: _____



VORMERKBOGEN der evang. Kindertagesstätte Pfiffikus

Vor- und Familienname des Kindes:

Adresse des Kindes:

wohnhaft bei: Mutter Vater beiden Elternteilen

Telefon-Nummer: Mobil:

E-Mail Adresse (Vater oder Mutter):

Geburtsdatum: Geburtsort: Geschlecht:

Staatsangehörigkeit: Konfession:

Welche Sprache(n) spricht das Kind? :

Anzahl der Geschwister: und deren Geburtsjahre:

Ist aktuell ein Geschwisterkind in der Einrichtung? Nein

Ja Name des Kindes: Gruppe:

Waren schon andere Ihrer Kinder in unserer Einrichtung? Ja Nein

Haben Sie weitere Anmeldungen bei uns? Ja Nein

(Name: geb.:)

Familienname

des Vaters: der Mutter:

geborener: geborene:

Vorname des Vaters: der Mutter:

Adresse: Adresse:

Staatsangehörigkeit: Staatsangehörigkeit:

Geburtsort: Geburtsort:

Konfession: Konfession:

Beruf: Beruf:

Arbeitsplatz: Arbeitsplatz:

Familienstand: Familienstand:

alleiniges Sorgerecht alleiniges Sorgerecht

gemeinsames Sorgerecht

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt:

Aufnahmebegründung in dringenden Fällen:

.....

Vorerfahrungen des Kindes (z. B. Krabbelgruppe, Besuch einer anderen Einrichtung für Kinder...)

.....

Sonstige Bemerkungen oder Wünsche:

.....

In folgenden Kindergärten ist unser Kind noch vorgemerkt:

2.Wahl:

3.Wahl:

4.Wahl:



Unsere momentanen Öffnungszeiten:

Mo. – Do. 7.00 – 16.30 Uhr und Fr. 7.00 – 14.00 Uhr

Die Betreuung der Kleinkindgruppe (2 bis ca. 3 Jahre) beginnt täglich ab 7.30 Uhr!

Unsere empfohlene Grundbuchungszeit am Vormittag ist: täglich von 8.00 – 12.30 Uhr

Bitte geben Sie hier ihre gewünschten Zeiten an:

(Auch unterschiedlich lange Buchungsstunden an einzelnen Tagen in der Woche sind möglich.)

Montag: _____

Dienstag: _____

Mittwoch: _____

Donnerstag: _____

Freitag: _____

Diese Buchungsstunden entsprechen einer durchschnittlichen Wochenstundenzahl vonStunden.

Achtung! Alle Buchungszeiten beinhalten die Bring- und Abholzeit!

Konnten wir Ihren Bedarf damit noch nicht abdecken, dann machen Sie bitte hier Ihren eigenen Vorschlag:

Aus **beruflichen Gründen** wäre freitags eine längere Öffnungszeit wünschenswert, z. B. bis _____ Uhr.

Bei Buchungen, die bis 14.30 Uhr oder länger gehen, geben Sie bitte an, ob Sie ein warmes Mittagessen möchten oder nicht! (Kosten monatlich 45,00 Euro)

Ja, mein Kind benötigt ein warmes Mittagessen.

Nein, mein Kind benötigt kein warmes Mittagessen.

Achtung!

Die Tage, sowie das Mittagessen sind fest zu buchen. Sie können nicht wöchentlich geändert werden!

Ich bin damit einverstanden, dass die o.a. Daten im Rahmen des verwendeten EDV-Anmeldeverfahrens („kitaVM“) bei einem externen Dienstleister im Rahmen der Auftragsdatenverarbeitung gespeichert und von allen Kindertageseinrichtungen sowie vom Jugendamt der Stadt Ansbach unter Einhaltung der geltenden Datenschutzbestimmungen eingesehen und weiterverarbeitet werden können.

Ort/Datum

Unterschrift

Entgegen genommen von: