

# Voranmeldebogen

Für einen Platz in der Kindertagesgruppe  
Spielhaus der kleinen Käfer



Mit dem Ausfüllen dieses Formulars erhalten Sie einen Platz auf unserer Warteliste.  
Wir melden uns bei Ihnen sobald wir einen Betreuungsplatz für Ihr Kind anbieten können.

## Voranmeldung für das Kind:

Vorname, Name
Geschlecht
Geburtsdatum
Geburtsort/ Land
Geschwister

## Buchbarer Stundenumfang der Betreuung im Rahmen der Öffnungszeiten:

Montag bis Donnerstag

Von 7.00 Uhr bis 15.00 Uhr

Freitag von 7.00 Uhr bis 14.00 Uhr

36-45 Std. \_\_\_\_\_

Bitte tragen Sie hier die voraussichtlich benötigten Betreuungszeiten.

Wochentag	Uhrzeit von	bis	Stundenumfang
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

Aufnahme erwünscht ab: \_\_\_\_\_

# Voranmeldebogen

Für einen Platz in der Kindertagesgruppe  
Spielhaus der kleinen Käfer



## Besondere Gründe für die Aufnahme:

---

---

Wird oder wurde Ihr Kind bereits in einer Kindertagesgruppe betreut oder hat es andere Gruppenerfahrungen (z.B. Krabbelgruppe, Kinderturnen....)? Ja 0 Nein 0

---

## Sonstiges? Was sollten wir noch wissen?

---

---

## Daten der Personensorgeberechtigten / Eltern:

	1.Personensorgeberechtigte/r	2.Personensorgeberechtigte/r
Vorname,Name	<hr/>	<hr/>
Geburtsdatum	<hr/>	<hr/>
Geburtsort/ Land	<hr/>	<hr/>
Beruf	<hr/>	<hr/>
Straße und Hausnummer	<hr/>	<hr/>
PLZ,Ort	<hr/>	<hr/>
Telefonnummer	<hr/>	<hr/>
Mobil	<hr/>	<hr/>
E-Mail	<hr/>	<hr/>

## Einverständniserklärung:

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die Daten elektronisch gespeichert werden. Alle Angaben Werden unter Berücksichtigung des Datenschutzes vertraulich behandelt.

1. 

---

 2. 

---

Ort/ Datum                      Unterschrift der Personensorgeberechtigten/ Eltern