

Vormerkbogen für städtische Kindertageseinrichtungen

Mein Kind soll in folgender Kindertageseinrichtung vorgemerkt werden:

Name der gewünschten Kindertageseinrichtung	Gewünschtes Aufnahme datum
---	----------------------------

Wichtige Gründe für das gewünschte Aufnahmedatum: (bitte Dringlichkeit begründen)

--

Antragsteller/-in

Familienname, Vorname	Familienstand	Telefon-/Handynummer
Anschrift	E-Mail-Adresse	

Daten zum Kind

Familienname, Vorname	Geburtsdatum	Nationalität	Geschlecht
Anschrift			

Wir möchten folgende Betreuungsart in Anspruch nehmen:

(sofern diese in der ausgewählten Einrichtung angeboten wird)

Unter 3 Jahre:

vormittags

ganztags

3 – 6 Jahre:

vormittags

vormittags + mittags

vormittags + nachmittags

ganztags

Mein Kind ist bereits in einer Kindertagesstätte vorgemerkt: Ja Nein

Name der Einrichtung	Vormerkdatum
Name der Einrichtung	Vormerkdatum
Name der bevorzugten Kindertageseinrichtung	

Einverständniserklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass die oben aufgeführten Daten zum Zwecke des Platzabgleiches zwischen den Kindertagesstätten in der Stadt Fulda gespeichert und ausgetauscht werden. Nach Erhalt eines Kindertagesstättenplatzes werden diese Daten unverzüglich gelöscht.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Nähere Informationen über das vorhandene Betreuungsangebot, Gebühren, Öffnungszeiten etc. erfragen Sie bitte in der jeweiligen Kindertageseinrichtung