

**Kindertagesstätte
„St. Valerius - Hort“**

Datum: _____

Vornotierung / Erstkontakt

Name des Kindes: _____ Mädchen Junge

Geburtsdatum: _____

Name der Eltern: _____

Straße/PLZ/Wohnort: _____

Telefonnummern: _____

Familienstand: verheiratet ___ eheähnl. Lebensgemeinschaft ___ ledig ___

Eltern berufstätig: ein Elternteil ___ beide Elternteile ___

Im Haushalt lebende Personen: _____
(falls von oben angegebenen Namen
abweichend) _____

gewünschter Aufnahmezeitpunkt (Monat/Jahr): _____

erforderlicher Betreuungsumfang: ganztags (ab 7:00 bis 17:30Uhr) ___

Teilzeit mit Mittagessen (ab 7:00 bis 14:00Uhr) ___

Teilzeit ohne Mittagessen (ab 7:00 bis 12:30Uhr) ___

in der Zeit von _____ Uhr bis _____ Uhr

Information: Falls Sie bis zum dritten Lebensjahr kein Betreuungsplatz bekommen haben, sind die Aussichten für eine Aufnahme im Kindergartenalter minimal, da in unserer Einrichtung grundsätzlich nur Kinder unter drei Jahren aufgenommen werden.

Besondere Anmerkungen zur familiären Situation bitte auf der Rückseite Anmeldeformulars vermerken.