**Voranmeldung**Sie melden ihr Kind für einen Betreuungsplatz in unserer Einrichtung vor. Ihr Kind muss für diese Voranmeldung bereits geboren sein. Wir beziehen ihre Angaben in unsere Platzvergabe ein und gleichen sie mit der kommunalen Platzvergabestelle ab. Dafür verwenden wir ihre Daten. Mit ihrer Unterschrift bestätigen Sie ihr Einverständnis zur Weitergabe ihrer Daten an die jeweilige Kommune.

Mit dem Ausfüllen dieser Voranmeldung besteht kein Anspruch auf einen Platz in unserer Einrichtung.

Bitte markieren Sie die gewünschte Betreuungsform.

 **KRIPPE KINDERGARTEN**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Kindes |  |
| Geburtsdatum |  |
| Adresse |  |
| TelefonE-Mail  |  |
| Handynummer(n) |  |
| Vor- und Zuname der Mutter |  |
| Vor- und Zuname des Vaters |  |
| Gewünschte Betreuungszeit  |  |
| Gewünschter Aufnahmetermin | Nur möglich, wenn freie Platzkapazität vorhanden! |
| Anmerkung | z.B. haben Sie bereits ein Kind in einer unserer Einrichtungen? |
| Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte Person/en |
| Eingangsdatum, Kürzel |