



## Voranmeldung zum .....

Einrichtung: DRK Kindertagesstätte  
„Kinderschloss Ziesendorf“  
Dorfplatz 10  
18059 Ziesendorf

### Angaben des Kindes

Name / Vorname des Kindes: .....

geb. am: .....

Krippe	<input type="checkbox"/>	ganztags (10h)	<input type="checkbox"/>
Kindergarten	<input type="checkbox"/>	teilzeit (6 h)	<input type="checkbox"/>
		halbtags (4 h)	<input type="checkbox"/>

### Angaben der Personensorgeberechtigten:

<b>Name:</b> ..... ..... .....	<b>Anschrift:</b> ..... ..... ..... <b>Telefon:</b> .....
---	---

### Besonderheiten des Kindes oder der Familie:

.....  
.....

Haben Sie sich in einer anderen Kita vorgemerkt?  ja  nein

Wenn Sie sich **8 Wochen** vor dem gewünschten Betreuungstermin nicht bei uns gemeldet haben, können wir Sie in unserer Planung nicht berücksichtigen.

.....  
**Ort, Datum**

.....  
**Unterschrift des / der Personensorgeberechtigten**