



Voranmeldung zum

Einrichtung: DRK Kindertagesstätte
„Schlumpfenland“
Müllers Wiese 1
18190 Sanitz

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"/> |
| Hort | <input type="checkbox"/> | ganztags (6 h) | <input type="checkbox"/> |
| | | teilzeit (3 h) | <input type="checkbox"/> |

Angaben der Personensorgeberechtigten:

Name:	Anschrift: Telefon:
-----------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

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