

Vormerkliste

(Diese Vormerkung ist keine Platzzusage)

Datum der Vormerkung:.....

1 - 2

Name des Kindes:.....

Vorname :.....

geboren am :....., Staatsangehörigkeit:.....

Religion :....., Geschlecht: männl. weibl.

Name der Erziehungsberechtigten:

Mutter :....., Beruf:.....

Vater :....., Beruf:.....

Adresse :.....

Telefon :....., Handy:.....

E-Mail :.....

Familienstand: verheiratet , nicht verheiratet , getrennt lebend , geschieden



Welches Platzangebot braucht das Kind?

2 - 2

- | | |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ganzer Tag | 06.30-18.30Uhr |
| <input type="checkbox"/> Halber Tag (ohne Mittagessen/mit Mittagessen) | 6.30-11.30Uhr/ 13.30-18.30Uhr |
| <input type="checkbox"/> Halber Tag (mit Mittagessen/ohne Mittagessen) | 6.30-14.00Uhr/ 11.00-18.30Uhr |
| <input type="checkbox"/> Zusätzlich: Abendessen | 18.30-19.00Uhr |

Für Kindergarten- und Schulkinder

- | | |
|---------------------------------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> Frühbetreuung | 06.30-07.30Uhr |
| <input type="checkbox"/> Mittagsbetreuung | 12.00-13.30Uhr |
| <input type="checkbox"/> Spätnachmittagsbetreuung | 15.30-18.30Uhr |
| <input type="checkbox"/> Zusätzliches Abendessen | 18.30-19.00Uhr |

Für Schichtarbeiter

- | | |
|-----------------------------------------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> Nachtbetreuung (inkl. Frühstück) | 18.30-07.30Uhr |
| <input type="checkbox"/> Zusätzlich: Abendessen | 18.30-19.00Uhr |

Haben sie das Kind noch in einer anderen Einrichtung vormerken lassen?

ja nein

Gewünschter Termin der Aufnahme:.....

Ort/ Datum:

Unterschrift Eltern:.....

KOKON KIDS CARE 24.7

