



Vormerkung	
für die Kindertagesstätte (Name):	Kita Burgrudel
Straße der Kindertagesstätte:	Kammerer Straße 9, 10589 Berlin
Gewünschte Aufnahme am:	

Kind	
Vorname:	
Familienname:	
Geboren am:	
Geboren in (Geburtsort):	
Staatsangehörigkeit:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Bezirk:	

Mutter			
Vorname:			
Zuname:			
Staatsangehörigkeit:			
Adresse (falls abweichend von der Adresse des Kindes):			
Telefon:		Handy:	
Fax:		Email:	
Arbeitszeit		Von:	Bis:

Vater			
Vorname:			
Zuname:			
Staatsangehörigkeit:			
Adresse (falls abweichend von der Adresse des Kindes):			
Telefon:		Handy:	
Fax:		Email:	
Arbeitszeit		Von:	Bis:



Betreuungsumfang

- Teilzeitangebot (5–7 Stunden)
- Ganztags (über 7 bis höchstens 9 Stunden)
- Über 9 Stunden

Mein/unsere Kind hat eine Beeinträchtigung:

Ja, welche?

Nein

Mein/unsere Kind ist bereits in anderen Kindertagesstätten vorgemerkt:

Ja, ggf. in welcher:

Nein

Sonstiges:

_____ Datum

*

_____ Unterschrift eines
Erziehungsberechtigten

Dieses Kontaktformular ist keine verbindliche Zusage zu einer Platzvergabe.
Die Einrichtung wird sich entsprechend freier Kapazitäten mit Ihnen in Verbindung setzen.
Von telefonischen Nachfragen bitten wir abzusehen.

Wird vom Trägerverein ausgefüllt

Aufnahme in der Kita _____

Aufnahme erfolgt(e) zum:

Absage am _____ erteilt

Aufnahme nicht mehr erwünscht,
weil:
