|  |  |
| --- | --- |
| **Vormerkung** |  |
| für die Kindertagesstätte (Name): | Kita Flinke Füchse |
| Straße der Kindertagesstätte: | Bötzowstraße 6, 10407 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/unser Kind hat eine Beeinträchtigung:** |
| Ja, welche? □  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nein □ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mein/unser 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: |  |