|  |  |
| --- | --- |
| **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: |  |