



Vormerkung	
für die Kindertagesstätte (Name):	Kita Verbundkita „Die Wölfe“
Straße der Kindertagesstätte:	Wolfshagener Straße 68, 13187 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

x

\_\_\_\_\_ 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:

\_\_\_\_\_