

Vormerkung in der Einrichtung zum gewünschten Aufnahmedatum

Angaben zum Kind

Name des Kindes: Vorname des Kindes:

Geschlecht: weiblich männlich Geburtsdatum:

Vor- und Nachname der Personensorgeberechtigten:
.....

Anschrift:
.....

Telefon 1: Telefon 2:

E-Mailadresse:

Familiensituation (Angabe freiwillig):

alleinerziehend und alleinlebend beide Eltern berufstätig ein Elternteil berufstätig arbeitssuchend

Betreuungsform/-zeit

Kindergarten Fischbach „Villa Kunterbunt“
 Mo – Do 7-14 Uhr und Fr 7-13 Uhr

Kindergartenverein Kappel e.V.
 Model A) Mo- Fr von 7-12.30 Uhr Model B) Mo, Do, Fr von 7-14 Uhr und Di, Mi 7-16 Uhr

Kinderkrippe KinderVilla Niedereschach (LFA vivo gGmbH)
 Mo- Fr von 7-13 Uhr Mo- Fr von 7.30-13.30 Uhr Mo- Fr von 8-14 Uhr

Katholisches Familienzentrum Pater Edgar (VÖ: verlängerte Öffnungszeiten; GT: Ganztagesbetreuung)
 Model A) VÖ Mo- Fr 7-13.30 Uhr Model B) VÖ Mo – Fr 7.30 -14.30 Uhr
 Model C) GT Mo- Do 7-16.30 Uhr und Fr 7-15 Uhr

Kindergartenverein Schabenhäuser e.V.
 Mo – Fr 7.15 -12.45 Uhr und Di, Do 14-16.30 Uhr

Naturkindergarten Niedereschach Wurzelzweige e.V.
 Mo – Fr 7.30 – 13.30 Uhr

Ich habe/wir haben unser Kind außerdem in der folgenden Einrichtung angemeldet:

Unser Kind besucht zurzeit die KinderVilla bis voraussichtlich

Unser Kind ist vorgemerkt ab dem in folgenden/m Kindergarten/Kindergärten:
.....

Erklärung: Ich wurde darüber informiert, dass dies eine Voranmeldung auf einen Platz ist, **keine** Platzzusage. Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass meine Daten und die meines Kindes im Rahmen der geltenden Datenschutzbestimmungen edv-gestützt bearbeitet und gespeichert werden dürfen. Zudem stimme ich zu, dass die persönlichen Daten meines Kindes zum Abgleich mit den Kindertagesstätten Niedereschach genutzt werden dürfen. Diese Einwilligung ist freiwillig. Durch einen Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

Wir weisen Sie darauf hin, dass Sie auf der Warteliste bleiben, bis Sie eine Zusage von der Einrichtung bekommen. Absagen werden nicht erteilt. **Falls Sie den Platz nicht mehr benötigen, bitten wir Sie uns dies mitzuteilen.**

Ort, Datum

Unterschrift (aller Personensorgeberechtigten)