

Vormerkliste

Träger: Wegbereiter gGmbH

Kindertagesstätte: _____

1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname: _____ Straße/Nr.: _____
 Nachname: _____ PLZ: _____
 Geburtsort: _____ Ort: _____

2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: _____ / _____ / _____ Nationalität: _____
 Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers Familiensprache: _____

3. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes
 Aufnahmedatum: _____ / _____ (Monat/ Jahr)
 Gewünschte
 Betreuungszeit: ☐ 35 WSt. ☐ 45 WSt. ☐ 1. Wunsch ☐ 2. Wunsch ☐ 3. Wunsch
 Impfstatus
 (Masern): ☐ Kind wird geimpft ☐ Kind wird nicht geimpft

4. Angaben zur Familie / Sorgeberechtigten / Abholberechtigten

1. Erziehungsberechtigter: Vorname, Name _____
 Straße/Nr.: _____ PLZ + Ort: _____
 E-Mail: _____ Telefon (Mobil + Festnetz): _____
 Geburtsdatum: _____
 Nationalität: _____ berufstätig: ☐ ja ☐ nein

2. Erziehungsberechtigter: Vorname, Name _____
 Straße/Nr.: _____ PLZ + Ort: _____
 E-Mail: _____ Telefon (Mobil + Festnetz): _____
 Geburtsdatum: _____
 Nationalität: _____ berufstätig: ☐ ja ☐ nein

Datum, Ort und Unterschrift
 beider / des Erziehungsberechtigten: _____

Pflichtfelder sind rot gekennzeichnet.
Bitte füllen Sie den Vormerkliste aus und senden Sie es per E-Mail an:
seesternchen@wegbereiter-ggmbh.de