

# Voranmeldung

Kindertagesstätte St. Laurentius, Zell am Main



## Für den Besuch

- ☐ Kleinkindgruppe (ab 1 Jahr)  
☐ Kindergarten (ab 2,5 Jahren)

Unser Wunschaufnahmetermin: \_\_\_\_\_

Diese Voranmeldung dient lediglich zur Erfassung der Daten Ihres Kindes. Es leitet sich daraus kein Anspruch für eine Betreuung in unserer Einrichtung ab.

|                                                            | Kind                                                                                                      | Elternteil 1                                                                                              | Elternteil 2                                                                                              |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name                                                       |                                                                                                           |                                                                                                           |                                                                                                           |
| Vorname                                                    |                                                                                                           |                                                                                                           |                                                                                                           |
| Geburtsdatum                                               |                                                                                                           |                                                                                                           |                                                                                                           |
| Geschlecht                                                 | <input type="checkbox"/> männlich<br><input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> divers | <input type="checkbox"/> männlich<br><input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> divers | <input type="checkbox"/> männlich<br><input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> divers |
| Bezug zum Kind                                             |                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Vater<br><input type="checkbox"/> Mutter                                         | <input type="checkbox"/> Vater<br><input type="checkbox"/> Mutter                                         |
| Staats-<br>angehörigkeit                                   |                                                                                                           |                                                                                                           |                                                                                                           |
| Geburtsland/<br>-ort                                       |                                                                                                           |                                                                                                           |                                                                                                           |
| Adresse                                                    |                                                                                                           |                                                                                                           |                                                                                                           |
| Telefonnummer                                              |                                                                                                           |                                                                                                           |                                                                                                           |
| E-Mailadresse                                              |                                                                                                           |                                                                                                           |                                                                                                           |
| Alleinerziehend                                            |                                                                                                           | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                 |
| Sorgerecht<br>(vor der Aufnahme bitte Nachweis<br>anfügen) |                                                                                                           | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                 |

## Beabsichtigte Buchungszeit:

Unsere Plätze können **nur für alle 5 Tage** in der Woche **gebucht werden**.

Kernbuchungszeit von 09:00-12:30. (In der Eingewöhnungszeit kann dies noch verkürzt werden)

| Öffnungszeiten    | MO (07-16:00) | DI (07-16:00) | MI (07-16:00) | Do(07-16:00) | FR (07-15:00) |
|-------------------|---------------|---------------|---------------|--------------|---------------|
| Gebucht von – bis |               |               |               |              |               |

Wir/Ich versichern/e, dass die Angaben vollständig und richtig sind.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
→zum Aufnahmetermin müssen Kinder ab 13 Monate bereits eine erfolgte Masernschutzimpfung vorweisen oder eine ärztliche Bescheinigung vorlegen, dass eine dauerhafte medizinische Kontraindikation vorliegt!

→Wir setzen uns mit Ihnen in Verbindung und werden den genauen Aufnahmezeitpunkt mit Ihnen besprechen so wie unsere freien Plätze das bieten können.

→Bitte informieren Sie uns umgehend, wenn Sie den Platz nicht mehr benötigen.

→Wir bitten um Verständnis, dass wir *nur vollständig ausgefüllten Aufnahmeinformationen weiterarbeiten können*

\_\_\_\_\_