

VoranmeldeformularName der Kita: **Integrative Kindertagesstätte Daun**

Name des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

Geschlecht: weiblich männlichName/n des/r
Personensorgeberechtigten: 1

2

Anschrift des/r
Personensorgeberechtigten: 1

2

Berufstätigkeit des/r
Personensorgeberechtigten 1 ganztags teilzeit nicht berufstätig2 ganztags teilzeit nicht berufstätigTelefon und E-Mail des/r
Personensorgeberechtigten: 1

2

Gewünschter Termin des
Beginns der Betreuung:

Gewünschte Betreuungsform

Ganztagsbetreuung Teilzeitbetreuung
max. 07:00-17:00: max. 07:00-14:00**Bei Ganztagsbetreuung**

Mir/Uns ist bekannt, dass diese Voranmeldung kein Anrecht auf einen Ganztagesplatz zum gewünschten Zeitpunkt zur Folge hat. Über die Vergabe der Plätze entscheiden die Kita und die Verbandsgemeinde auf der Basis festgelegter, mit dem Jugendamt abgeprochener Kriterien.

Bitte melden Sie sich telefonisch in der Einrichtung, um die Voraussetzungen zu besprechen.

Ort, Datum:

Unterschrift des/r Personensorgeberechtigten