

Formularordner
Voranmeldeformular Kinderbetreuung

F-Nr.: A-011-12 i

Stand: 22.04.2026

Kita: Integrative Kindertagesstätte Daun, Berliner Str. 4a, 54550 Daun

Angaben zum Kind

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Anschrift: _____

Geschlecht:

weiblich männlich divers

Personensorgeberechtigte

1. Name: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

2. Name: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Anschrift (falls abweichend):

Telefon / E-Mail (beide):

Berufstätigkeit

Person 1:

Ganztags Teilzeit nicht berufstätig

Person 2:

Ganztags Teilzeit nicht berufstätig

Betreuungswunsch

Gewünschter Betreuungsbeginn: _____

Betreuungsumfang:

7 Stunden (bis 14:00 Uhr)

8 Stunden (bis 15:00 Uhr)

10 Stunden (bis 17:00 Uhr)

Hinweis: Die Anmeldung stellt keinen Anspruch auf einen bestimmten Betreuungsplatz dar.

Tagespflege

Besteht aktuell eine Tagespflegebetreuung?

Ja Nein

Wenn ja:

Name und Kontakt:

Ort, Datum: _____ **Unterschrift (beide):** _____