

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:

☐ 8 Stunden (bis 15:15 Uhr)

☐ 9 Stunden (bis 16:15 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):** _____