**Vormerkung**

**Kindertagesstätte am Wald**

Wohlfahrtsweg 1, 67105 Schifferstadt

Tel: 06235 49306-0, E-Mail: [kitaamwald@schifferstadt.de](mailto:kitaamwald@schifferstadt.de)

Leitung: Diana Grädler

**Personalien des Kindes**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: | Vorname: |
| Geburtsdatum : | Staatsangehörigkeit: |
| Wohnort: | Straße: |
| Muttersprache: | Zweitsprache: |
| Geschlecht: |  |

# Personalien der Mutter

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: | | Vorname: | |
| Wohnort: | | Straße: | |
| Tel. privat: | Tel. tagsüber: | | Email: |
| Allein erziehend:  ja  nein | | Elternzeit bis: | |
| Berufstätig:  Vollzeit  Teilzeit, Anzahl der Std. **täglich**        nicht berufstätig | | | |

# Personalien des Vaters

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: | | Vorname: | |
| Wohnort: | | Straße: | |
| Tel. privat: | Tel. tagsüber: | | Email: |
| Allein erziehend:  ja  nein | | Elternzeit bis: | |
| Berufstätig:  Vollzeit  Teilzeit, Anzahl der Std. **täglich**        nicht berufstätig | | | |

**Gewünschter Zeitpunkt der Aufnahme: (bitte hier das gewünschte Datum eintragen)**

Ab dem Alter von 2 Jahren  Ganztags / bis zu 10 Std / mit Verpflegung

Ist Ihr Kind auch in anderen Einrichtungen angemeldet:  ja  nein

**Mir ist bekannt, dass mit dieser Vormerkung keine Zusage zur Aufnahme verbunden ist.**

Bitte zurücksenden an:

Kita am Wald

Wohlfahrtsweg 1

67105 Schifferstadt

Email: kitaamwald@schifferstadt.de

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: | Unterschrift |

Bei Fragen bitte bei Diana Grädler (Kitaleitung) melden.

Telefon: 06235/49 30 6-0