

Vormerkung DRK Kita Villa Regenbogen

Rehbachstraße 21, 67105 Schifferstadt

Ansprechpartner: Azize Aktürk

☎ 06235/6055, E-Mail: kita@drk-kv-rp.de



Personalien des Kindes

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

Personalien der Mutter

Name:	Vorname:
Wohnort:	Straße:
Tel. privat:	E-Mail:
Alleinerziehend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Elternzeit bis:
Berufstätig: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit, Anzahl der Std. täglich:	

Personalien des Vaters

Name:	Vorname:
Wohnort:	Straße:
Tel. privat:	E-Mail:
Alleinerziehend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Elternzeit bis:
Berufstätig: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit, Anzahl der Std. täglich:	

Gewünschter Zeitpunkt der Aufnahme:	
--	--

Gewünschtes Betreuungsangebot (bitte ankreuzen):

- Ganztags / **10 Std.** / mit Verpflegung (zwischen 7:00-17:00 Uhr)
- Teilzeit / **7 Std.** / ohne Verpflegung (7:30-12:30 Uhr und von 14:00-16:00Uhr)

Bitte den genauen Betreuungsbedarf angeben: _____ bis _____ Uhr

Bemerkungen: _____

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

Ort, Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten