



Interessenbekundung Betreuungsplatz

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Anschrift: _____

Aufnahme zum: _____

Anmeldedatum: _____

Betreuungsart: (bitte zutreffendes ankreuzen) Kindergarten Hort

Ganztagsplatz
(Kiga 10 h tgl.)

Teilzeitplatz
(Kiga 6:00-12:00 Uhr
oder 8:00-14:00 Uhr)

Halbtagsplatz
(Kiga 8:00-12:00 Uhr)

Ganztagsplatz
(Hort 6 h tgl.)

Teilzeitplatz
(Hort 3 h tgl.)

Angaben zu den Personensorgeberechtigten:

| | Mutter | | Vater | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Name, Vorname | | | | |
| Anschrift (bei Änderungen zu oben) | | | | |
| Berufstätig (bitte zutreffendes ankreuzen) | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Telefon privat | | | | |
| Handy | | | | |
| E-Mail Adresse (in Druckbuchstaben) | | | | |
| Telefon dienstlich | | | | |

Ort/ Datum

Unterschrift der/ des
Personensorgeberechtigten