

KiTa-Voranmeldung

Nieder-Olm <input type="checkbox"/> Sternschnuppe	<input type="checkbox"/> Zauberschloss	<input type="checkbox"/> Haus d. kl. Künstler	<input type="checkbox"/> Weinberg V
---	--	---	-------------------------------------

Gerne können Sie ihre Priorisierungen mit den Ziffern 1,2,3 angeben.

Interesse an:

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> U2-Platz (unter 2 Jahre) | ➔ | <input type="checkbox"/> 7 Stunden | <input type="checkbox"/> ganztags |
| <input type="checkbox"/> Ü2-Platz (über 2 Jahre) | ➔ | <input type="checkbox"/> 7 Stunden | <input type="checkbox"/> ganztags |
- Splitting 2 Tage** (nur bei U2 oder Hortplatz)
- Splitting 3 Tage** (nur bei U2 oder Hortplatz)
- kein Essen gewünscht** (nur möglich bei Unter-7 Std.-Platz + Absprache mit Kita-Leitung)

Angaben zum Kind

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Strasse, Hausnummer, PLZ, Wohnort			
Staatsangehörigkeit	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Behinderung <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, ggf. welche:	Beeinträchtigung <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, ggf. welche:		

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name, Vorname	Name, Vorname
Staatsangehörigkeit	Familienstand
Telefon privat:	
Strasse, Hausnummer, PLZ, Wohnort	
Alleinerziehend <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	e-Mail-Adresse:

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____
Voraus. Einschulungsdatum: _____

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift