

VORMERKUNG

KIND: Name

Geburtsdatum..... Staatsangehörigkeit.....

Muttersprache..... Einschulung wann?

Schule Klasse

Hortplatz benötigt ab wann?

MUTTER: Name:

Geburtsdatum.....

Adresse

Tel. Festnetz Tel. Mobil

E-Mail Beruf

Derzeitig berufstätig (Std./Woche): Staatsangehörigkeit

VATER Name:

Geburtsdatum.....

Adresse

Tel. Festnetz Tel. Mobil

E-Mail Beruf

Derzeitig berufstätig (Std./Woche): Staatsangehörigkeit

Sind Sie allein erziehend? (bitte ankreuzen) Ja Nein Spricht Ihr Kind deutsch? Ja Nein

Geschwisterkind 1 Name : Geburtsdatum: m w

Geschwisterkind 2 Name : Geburtsdatum: m w

Geschwisterkind 3 Name : Geburtsdatum: m w

Geschwisterkind 4 Name : Geburtsdatum: m w

Wie sind Sie auf unsere Einrichtung aufmerksam geworden?

.....
.....
.....
.....

Sie haben sich bewusst für eine Elterninitiative entschieden? Was bedeutet das für Sie und Ihr Kind?

.....
.....
.....
.....

Was ist Ihnen besonders wichtig bei der Betreuung Ihres Kindes?

.....
.....
.....
.....

Haben Sie sich auch in anderen Einrichtungen beworben? Wenn ja, wo?

.....
.....
.....
.....

Datum, Ort und Unterschrift

Vielen Dank!