

**Registrierungsdaten für die Aufnahme neuer Kinder in Kindertagesstätten**



**Einrichtung**

**Debitor:**

(wird von Geschäftsstelle vergeben)

**Kindernummer :**

(wird von Geschäftsstelle vergeben)

**Diese Voranmeldung ist keine verbindliche Zusage des Platzes.**

**Erst mit gültigem Betreuungsvertrag, der bitte mindestens 2 Monate vor Betreuungsbeginn unterzeichnet werden soll, steht Ihnen der Platz sicher zur Verfügung.**

**Name, Vorname des Kindes:**

**Geburtsdatum:**

**Betreuung ab:**

**Betreuungsart:**

  

**Krippe**

**Kindergarten**

**Betreuungszeit:**  
(Zutreffendes ankreuzen)

  
  

**9 Std.**

**6 Std.**

**4,5 Std.**

Gastkind?

Gastkind?

Gastkind?

  
  

wenn ja, bis:

  
  

**als wieviertes Kind in einer Einrichtung betreut:**

  

**als 1. Kind**

**als 2. Kind**

  

**als 3. Kind**

**als 4. Kind**

**Name des/der Geschwisterkinder/ / Einrichtung u. Vertragslaufzeit:**

.....

.....

.....

**Gruppe** (wird von Einrichtung ausgefüllt) :

.....

**Personensorgeberechtigte(r):**

(Zutreffendes ankreuzen)

  
  

beide Elternteile

Mutter

Vater

allein erziehend?

allein erziehend?

  

**Name(n), Vorname(n):**

**Straße, Hausnummer:**

**Postleitzahl, Wohnort:**

**Telefonnummer:**

**Mailadresse (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)\*:**

\*Die Mailadresse wird für Elterninformationen und Abrechnungsmodalitäten benötigt, mit Ihrem Eintrag und Ihrer Unterschrift willigen Sie ein, dass wir Sie darüber kontaktieren dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

**Die Personensorgeberechtigten erklären** (Zutreffendes ankreuzen)

  

Unser Kind soll erstmals in einer Kindertagesstätte betreut werden.

Wir haben unser Kind in weiteren Einrichtungen vorangemeldet.

**Name/Ort der Einrichtung/en:**

.....

Unser Kind wurde zuvor in folgender Kindertagesstätte betreut:

.....

Ein Betreuungsvertrag für diese Kindertagesstätte bestand / besteht mit folgendem Träger:

**Name:**

.....

**Anschrift:**

.....

**Laufzeit des Vertrages ( von-bis):**

.....

**angemeldete Betreuungsstunden:**

.....

.....  
**Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten**

.....  
**Ort, Datum**