

# Vormerkung für einen Betreuungsplatz im Forsthaus Staufen

Wir/ Ich beantragen hiermit die Aufnahme unseres Kindes  
in die oben genannte Tageseinrichtung,  
zum \_\_\_\_\_  
Monat, Jahr des gewünschten Aufnahmetermins

## 1. Personalien des vorzumerkenden Kindes

<u>Nachname</u>	<u>Vorname</u>
<u>Geburtsdatum</u>	<u>Geburtsort / Land</u>
<u>Straße, Haus-Nr.</u>	<u>PLZ, Ort</u>
<u>Konfession</u>	<u>Staatsangehörigkeit</u>

## 2. Personalien der Sorgeberechtigten

<u>Nachname</u>	<u>Vorname</u>
<u>Geburtsdatum</u>	<u>Geburtsort / Land</u>
<u>Telefon-Nr.</u>	<u>E-Mail-Adresse</u>
<u>Sorgeberechtigt</u> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
<u>Straße, Haus-Nr.</u>	<u>PLZ, Ort</u>
<u>Konfession</u>	<u>Staatsangehörigkeit</u>
<u>Berufstätig</u> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	

<u>Nachname</u>	<u>Vorname</u>
<u>Geburtsdatum</u>	<u>Geburtsort / Land</u>
<u>Telefon-Nr.</u>	<u>E-Mail-Adresse</u>
<u>Sorgeberechtigt</u> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
<u>Straße, Haus-Nr.</u>	<u>PLZ, Ort</u>
<u>Konfession</u>	<u>Staatsangehörigkeit</u>
<u>Berufstätig</u> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	

### 3. Gewünschte Betreuungszeit


Buchungszeit	4-5 Std.	104,00 €
Buchungszeit	5-6 Std.	117,00 €
Buchungszeit	6-7 Std.	143,00 €

zzgl. 4,00 € Spielgeld

Wochentage	Bringzeit	Holzzeit
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

### Öffnungszeiten

Montag - Freitag 7.00 Uhr - 14.00 Uhr

### 4. Besonderer Betreuungsbedarf des Kindes

- Diagnostizierte Behinderung unter Vorlage der ärztlichen Diagnose
- Verhaltens/ Entwicklungsauffälligkeiten ggf. unter Vorlage der ärztlichen Diagnose/ des psychologischen Gutachtens
- Chronische Erkrankungen des Kindes
- \_\_\_\_\_

Die Kindertageseinrichtung benötigt diese Daten, um die zur Verfügung stehenden Betreuungsplätze anhand bestimmter Kriterien (z. B. Dringlichkeitsgründen) vergeben zu können sowie rechtzeitig die Personalplanung vorzunehmen. Alle erbetenen Daten sind freiwillig und werden umgehend gelöscht, wenn kein Aufnahmevertrag zustande kommt.

Tag der Vormerkung: Syrgenstein, den \_\_\_\_\_

Unterschrift der Leitung: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_