



# Vormerkung für einen Betreuungsplatz

Wunscheintrittsdatum zum \_\_\_\_\_

für  Krippe     Kindergarten     Krümelzwerge

<b>Name des Kindes</b>	
<b>Anschrift</b>	
<b>PLZ – Ort</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Geburtsort</b>	
<b>Staatsangehörigkeit</b>	
<b>Religion</b>	
<b>Erziehungsberechtigter 1 Name</b>	_____
<b>Anschrift</b>	
<b>PLZ – Ort</b>	<input type="checkbox"/> siehe oben _____
	_____
<b>Telefonnummer</b>	_____

<b>Herkunftsland</b>  <b>Berufstätig / In Ausbildung</b>	<hr/> <hr/> <hr/>
<b>Erziehungsberechtigter 2 Name</b>  <b>Anschrift PLZ – Ort</b>  <b>Telefonnummer</b>  <b>Herkunftsland</b>  <b>Berufstätig / In Ausbildung</b>	<hr/> <input type="checkbox"/> siehe oben _____ <hr/> <hr/> <hr/> <input type="checkbox"/> Adresse siehe oben <input type="checkbox"/> Alleinerziehend
<b>Buchungszeit / Mittagessen</b>	<b>Stunden täglich</b> <input type="checkbox"/> 4-5 <input type="checkbox"/> 7-8 <input type="checkbox"/> 5-6 <input type="checkbox"/> 8-9 <input type="checkbox"/> 6-7 <input type="checkbox"/> 9-10  Die Teilnahme am Mittagessen ist in unserer Einrichtung verpflichtend zu buchen.
<b>Sonstiges:</b>  <u><b>Zu beachten</b></u> (Allergien, Körperliche Ein- schränkungen, Krankheiten, etc.)	

<b><u>Aufnahmekriterien:</u></b>	<input type="checkbox"/> Beide Eltern berufstätig <input type="checkbox"/> Schwierige Familiensituation <input type="checkbox"/> Alleinerziehend <input type="checkbox"/> Entwicklungs- / Sprachförderung <input type="checkbox"/> Kind wohnt im Einzugsgebiet <input type="checkbox"/> Sprachkurs für Eltern <input type="checkbox"/> Geschwisterkind in Einrichtung <input type="checkbox"/> Ausbildungssuchend /-platz <input type="checkbox"/> Einrichtung erste Priorität <input type="checkbox"/> Kind spricht kein deutsch
----------------------------------	---

Augsburg, den .....20

---

Unterschrift der Personensorgeberechtigten