

Vormerkung für 20.....

Datum:

**Wunsch einer Aufnahme in die Ev. Kita im Immanuel-Haus**

**Vor- und Zuname des Kindes:** \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_, in: \_\_\_\_\_

Anschrift des Kindes: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail:\* \_\_\_\_\_

O weiblich      Konfession: \_\_\_\_\_

O männlich      Nationalität: \_\_\_\_\_

**Besonderheiten/Allergien**

o.ä.: \_\_\_\_\_

**Name der Mutter (Sorgeberechtigte):** \_\_\_\_\_

Geb.am: \_\_\_\_\_, in: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Beruf:\* \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

**Name des Vaters (Sorgeberechtigter):** \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_, in: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Beruf:\* \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

**Gewünschte Betreuungszeit (Anzahl der Stunden):** \_\_\_\_\_

Ab wann? (Monat/Jahr): \_\_\_\_\_

O Krippe

O Elementar

\*= freiwillige Angaben