

Kath. Kindertagesstätte St. Martin

Oberpfälzerstraße 42a

91257 Pegnitz/ Troschenreuth

Tel. 09241/3393

st-martin.troschenreuth@kita.erzbistum-bamberg.de



Voranmeldebogen für **Krippe**
 Kindergarten

Gewünschter Eintritt in die Kita: _____
Datum

Angaben zum Kind

Vorname, Name

Geschlecht

Straße

Geburtsdatum

PLZ/ Wohnort

Konfession

Ggf. Ortsteil

Staatsangehörigkeit

Die amtliche Bestätigung einer Behinderung meines Kindes liegt nicht vor.
 vor.

Gewünschte Buchungszeiten

| | Zeit (von wann bis wann soll das Kind die Kita besuchen?) | Mittagessen gewünscht? |
|-------------------|---|------------------------|
| Montag | | |
| Dienstag | | |
| Mittwoch | | |
| Donnerstag | | |
| Freitag | | |

Die Eltern/Erziehungsberechtigten des Kindes sind:

Mutter**Vater**

 Name, Vorname

 Name, Vorname

 Straße u. Nr.

 Straße u. Nr.

 PLZ/Wohnort

 PLZ/Wohnort

 Geburtsdatum

 Geburtsdatum

 Geburtsort/Land

 Geburtsort/Land

 Beruf

 Beruf

 Telefon/Handy

 Telefon/Handy

 Mailadresse

 Mailadresse

Dieser Anmeldebogen gilt nur zur Datenermittlung und ist somit noch keine feste Zusage!

Diese erfolgt immer erst nach dem Treffen aller Leitungen der Pegnitzer Kindertagesstätten und dem Austausch über eventuelle Doppelanmeldungen in mehreren Einrichtungen (ca. Februar/ März des jeweiligen Kita- Jahres).

Für den Fall, dass in Troschenreuth nicht ausreichend Plätze vorhanden sein sollten, weisen wir darauf hin, dass es sinnvoll wäre, sich noch in einer anderen Einrichtung anzumelden. Um für alle die bestmögliche Lösung finden zu können, geben Sie bitte an, in welcher Einrichtung Sie Ihr Kind am liebsten betreuen lassen möchten.

| | |
|--------------|--|
| 1. Priorität | |
| 2. Priorität | |
| 3. Priorität | |

Hiermit bin ich damit einverstanden, dass der Name meines Kindes an diesem Treffen genannt wird.

 Datum & Unterschrift eines Erziehungsberechtigten