



Kindertagesstätte
„Kleine Leute“ e.V.
Browerstrasse 1
36039 Fulda

Tel.: 0661 / 58447
Mail: team@kleine-leute-fulda.de
Internet: www.kleine-leute-fulda.de

Vormerkbogen der Kindertagesstätte Kleine Leute e.V.

Gewünschtes Aufnahme datum

Wichtige Gründe für das gewünschte Aufnahme datum (bitte Dringlichkeit begründen)

Antragsteller/-in

Familienname, Vorname

Familienstand

Telefonnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Anschrift

Daten zum Kind

Familienname, Vorname

Geburtsdatum Nationalität

Geschlecht

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Anschrift

Wir möchten folgende Betreuungsart in Anspruch nehmen:

(sofern diese in der ausgewählten Einrichtung angeboten wird)

Unter 3 Jahre:

vormittags

ganztags

3 – 6 Jahre:

vormittags (bis einschl. Mittagessen)

ganztags



Sollten Sie eine Ganztagsbetreuung wünschen, benötigen wir zusätzlich folgende Angaben:

Die Erziehungsberechtigten gehen einer Berufstätigkeit nach, befinden sich in einer beruflichen Bildungsmaßnahme, Schul- oder Hochschulausbildung. Lebt das Kind nur mit einem Erziehungsberechtigten zusammen, so tritt diese Person an die Stelle der Erziehungsberechtigten.

- Ja (Bitte legen Sie uns entsprechende Nachweise über die Bedarfskriterien vor, aus denen auch die Arbeitszeit zu entnehmen ist)
- Nein

Erzieherische Gründe / Spezieller Förderbedarf (Nachweis des Amtes für Jugend, Familie und Senioren)

- Ja (Bitte legen Sie uns entsprechende Nachweise vor)
- Nein

Mein Kind ist bereits in einer Kindertagesstätte vorgemerkt: Ja Nein

(Sie sollten Ihr Kind möglichst bei mind. 3 Einrichtungen vorgemerkt haben – bitte tragen Sie auch jene ein, bei denen Sie vorhaben, sich anzumelden.)

Name der Einrichtung	Vormerkdatum
_____	_____

Name der Einrichtung	Vormerkdatum
_____	_____

Name der bevorzugten Kindertageseinrichtung

Einverständniserklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass die oben aufgeführten Daten ausschließlich zum Zweck des Platzabgleiches zwischen den Kindertagesstätten in der Stadt Fulda gespeichert und ausgetauscht werden. Nach Erhalt eines Kindertagesstättenplatzes werden diese Daten unverzüglich gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift
