



## Vormerkung für \_\_\_\_\_

Monat / Jahr

- Kinderhort Zirndorf/Homburger Straße
- Kinderhort Zirndorf/Flurstraße
- Kinderhort Cadolzburg
- Mittagsbetreuung Zirndorf

## Persönliche Daten

	Kind	Mutter	Vater
<b>Familienname</b>			
Vorname			
Strasse			
Postleitzahl			
Ort			
Geburtsdatum			
Staatsangehörigkeit			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
Allein erziehend		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Telefon</b>	<u>Privat:</u>		
	<u>Handy:</u>		
	<u>Geschäftlich:</u>		
	<u>Fax:</u>		
	<u>Email:</u>		
Berufstätig		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geschwister-Anzahl:			
<b>Besonderheiten:</b> z.B. chronische Krankheiten, Allergien, usw.			

Bezeichnung / Version:	Erstellt / Datum:	Geprüft / Datum	Genehmigt / Datum	Seite:
Datei: Formulare – Vormerkung Kiho/ Mitti Version: 2016.1.0	Reichel (QB) 2016-04-04	Rosenzweig (QB) 2016-04-04	STRG 2016-04	1 von 2

Wurde das Kind noch in anderen Einrichtungen angemeldet?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
--	-----------------------------	-------------------------------

### **Voraussichtliche wöchentliche Betreuungs- bzw. Nutzungszeit**

Während der Schulzeit täglich bis:

<input type="checkbox"/> bis 15 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 16 Uhr
<input type="checkbox"/> bis 17 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 18 Uhr

Wird ein Frühdienst (7-8 Uhr) benötigt?  Ja  Nein  
 Betreuung während der Ferien:  keine  bis 29 Tage  bis 44 Tage

**Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die angegebenen Daten unter den ortsansässigen Kindertagesstätten ausgetauscht und an die Stadt Zirndorf weitergeleitet werden.**

.....  
 Ort, Datum .....  
 Unterschrift Personensorgeberechtigte

Wird von Einrichtung ausgefüllt:	
Vormerkblatt erhalten am:	
Aufnahme des Kindes zum:	Datum:
Schriftliche Absage am:	Unterschrift: