



Vormerkung für

_____ Monat / Jahr

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kinderkrippe | <input type="checkbox"/> Kindergarten | <input type="checkbox"/> Schulkinderbetreuung |
| <input type="checkbox"/> Weinzierlein | <input type="checkbox"/> Wintersdorf | <input type="checkbox"/> Weiherhof <input type="checkbox"/> Lind |
| <input type="checkbox"/> Zirndorf/ Flurstraße | | |

Persönliche Daten

	Kind	Mutter	Vater
Familienname			
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
Telefon	<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:			
Besonderheiten: z.B. chronische Krankheiten, Allergien, usw.			
Wurde das Kind noch in anderen Einrichtungen angemeldet?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja welche? _____		

Welche Einrichtung besucht ihr Kind derzeit?	
--	--

Wöchentliche Betreuungs- bzw. Nutzungszeit

voraussichtlich _____ Std./Woche

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

Zirndorf, den

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte

- zuständige/r MitarbeiterIn:
- nachgefragt am: Notiz:
- nachgefragt am: Notiz:

Bezeichnung / Version:	Erstellt / Datum:	Geprüft / Datum	Genehmigt / Datum	Seite:
Datei: Formulare – Vormerkung Version: 2016.1.0	Reichel (QB) 2016-04-04	Rosenzweig (QB)	STRG 2016-04-...	2 von 2
letzte Bearbeitung: 2016-04-04 durch I. Reichel				