



Anfrage für einen Kitaplatz in der Kita Funkelstein

Name, Vorname Kind:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ, Wohnort:	
Gewünschter Aufnahmezeitraum:	Monat: _____ Jahr: _____
Gewünschte Platzform (bitte ankreuzen):	<input type="radio"/> 9,5-Stundenplatz (Ganztags) (Arbeitgeberbescheinigung bei Kitaeintritt erforderlich)
	<input type="radio"/> 7-Stundenplatz (7.00 bis 14.00 Uhr)
Name, Vorname Mutter:	
Name, Vorname Vater:	
Telefon:	
Handy:	
E-Mail:	
Anmerkungen:	

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes entsteht erst mit Abschluss des Betreuungsvertrages zwischen den Eltern/Sorgeberechtigten und dem Träger der Einrichtung.

Datum: _____ **Unterschrift Eltern:** _____