



Vormerkbogen für städtische Kindertagesstätten

Name der gewünschten Kindertagesstätte

gewünschtes Aufnahmedatum

Antragsteller/in:

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Familienstand

E-Mail Adresse

Telefonnummer

Angaben zum Kind:

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

- Kind mit besonderem Hilfebedarf /Förderbedarf

Wenn zutreffend, bitte Grund / Erkrankung angeben

- Allergien
 Medizinischer Bedarf

Wir möchten folgende Betreuungsart in Anspruch nehmen:

- Kindergarten unter 3 Jahren Kindergarten 3 – 6 Jahren

Einverständniserklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass die oben aufgeführten Daten zum Zwecke des Platzabgleiches zwischen den Kindertagesstätten der Stadt Baunatal gespeichert und ausgetauscht werden. Nach Erhalt eines Kindertagesstättenplatzes werden diese Daten unverzüglich gelöscht. Sollte ich keinen Platz mehr benötigen, werde ich mich umgehend mit der Verwaltung in Verbindung setzen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in