

Anfrage auf einen Betreuungsplatz



für die Kindertageseinrichtungen der Gemeinde Fürth

Angaben über das Kind

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Staatszugehörigkeit: _____

Angaben über die Erziehungsberechtigten

Name des Vaters: _____

Staatszugehörigkeit: _____

Beruf: _____ Arbeitgeber: _____

Tel. privat: _____ Handynummer: _____

E-Mail: _____

Sorgeberechtigt: ja () nein ()

Name der Mutter: _____

Staatszugehörigkeit: _____

Beruf: _____ Arbeitgeber: _____

Tel. privat: _____ Handynummer: _____

E-Mail: _____

Sorgeberechtigt: ja () nein ()

Geschwisterkinder in der Einrichtung? Ja () Nein ()

Wird Ihr Kind schon in einer Einrichtung betreut?

Kinderkrippe () Welche? _____

Tagesmutter () Welche? _____

Kindertageseinrichtung () Welche? _____

Anfrage auf einen Betreuungsplatz

für die Kindertageseinrichtungen der Gemeinde Fürth

Sonstige Angaben

- alleinerziehend
- Mutter Vater berufstätig
- Aufnahme U3 ja nein
- _____
- benötigtes Betreuungsmodell:
 - bis 13.05 Uhr
 - bis 15.05 Uhr
 - bis 17.05 Uhr

Gewünschter Aufnahmetermin: _____

Wunscheinrichtung 1: _____

Wunscheinrichtung 2: _____

Wunscheinrichtung 3: _____

Bitte beachten Sie, dass nicht jede Wunscheinrichtung berücksichtigt werden kann! Es kommt immer darauf an, wo und welche Kapazitäten vorhanden sind.

Die angegebenen Daten werden zur Koordinierung der Platzvergabe innerhalb der Fachbereichsleitung und den Kindertageseinrichtungen in der Gemeinde Fürth ausgetauscht.

Bemerkungen: _____

Ort, Datum

Unterschriften der Sorgeberechtigten

Vor der Aufnahme des Kindes werden wir ein ärztliches Impfzeugnis und das Kindervorsorgeuntersuchungsheft vorlegen.