



Waldwichtelkindergarten AWO, Herbststraße 4, 86399 Bobingen, Tel: 08234-3121,
Fax: 08234-905859, email: kita.bobingen@awo-schwaben.de

Angaben zum Kind:

Name: _____ Geburtsdatum: _____
Vorname: _____ Staatsangehörigkeit: _____
0 männlich 0 weiblich
Anschrift: _____
Sprache: _____
Gewünschtes Aufnahmejahr: _____

Personalien der Sorgeberechtigten

Mutter:

Name: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Vorname: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____ mobil: _____
Email: _____
Berufstätig: 0 Ja Std./Woche: _____ 0 Nein
Alleinerziehend: 0 Ja 0 Nein
Sorgeberechtigt: 0 Ja 0 Nein

Vater:

Name: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Vorname: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____ mobil: _____
Email: _____
Berufstätig: 0 Ja Std./Woche: _____ 0 Nein
Alleinerziehend: 0 Ja 0 Nein
Sorgeberechtigt: 0 Ja 0 Nein

Buchungswunsch:

Wir benötigen voraussichtlich eine Betreuungszeit von _____ Uhr bis _____ Uhr

Teilnahme am Mittagessen geplant:

0 Ja 0 Nein

Wir möchten voraussichtlich den Kindergartenbus buchen:

0 Nein

0 Ja, ab folgender Haltestelle / Ortsteil: _____
(Die Busfahrt erfordert eine Buchung von mindestens 8:00 – 13:00 Uhr)

Das Kind ist/wird noch in einer anderen Kindertageseinrichtung angemeldet:

Wenn ja, wo? _____

Es besucht bereits seit _____ die Einrichtung _____

Mit der Abgabe dieser Vormerkung lassen Sie Ihr Kind für einen Platz in der AWO Kita Bobingen vormerken. Wir bemühen uns, dass Sie für Ihr Kind den gewünschten Platz bekommen. Jedoch sollen alle Bobinger Kitas – auch zum Wohle Ihres Kindes – gleichmäßig ausgelastet werden.
Mit der Unterschrift dieses Vormerkblattes erklären Sie sich einverstanden, dass Ihre Daten an andere Kitas sowie die Kommune Bobingen weitergegeben werden können.

Ort/Datum

Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten

