

Kinderladen Fontanestraße

Lönsstraße 7, 34125 Kassel, Tel.: 0561/878539, e.V. seit 1972
www.kila-fontanestrassen.de



Voranmeldung / Aufnahmedatenblatt

KIND

Name _____ Vorname _____

Geburtsstag _____ Staatsangehörigkeit _____

Geschlecht: männlich weiblich

Migrationshintergrund ja nein

Geschwisterkinder ja nein

Kind am Tag der Aufnahme unter 3 Jahre: ja nein

Gewünschter Aufnahmetag: _____

Gesetzliche/ Gesetzlicher Vertreterin/ Vertreter:

Frau _____ Herr _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsdatum: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____ Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

berufstätig/ in Ausbildung ja nein* berufstätig/ in Ausbildung ja nein*

wenn ja, Name und Anschrift des Arbeitgeber** wenn ja, Name und Anschrift des Arbeitgeber**

Mir ist bekannt, dass diese Voranmeldung den Kinderladen Fontanestraße nicht zur Aufnahme meines Kindes verpflichtet. Ich/ wir verpflichte/n mich/ uns, den Kinderladen umgehend zu informieren, falls ich/ wir den Platz nicht in Anspruch nehme/n.

Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigter

Bearbeitung

Eingang: _____

Kind – Nr: _____

Bearbeitet: _____

Unterschrift: _____