Voranmeldung für Kita Schmiedgasse

Familienname und Vorname des Kindes:	_				
Geburtsdatum Geschle	echt:		_ □ Mädchen □ Junge		
Staatsangehörigkeit & R	eligion: _				
Name der/des Sorgeber	echtigten:				
Kontaktdaten:		LZ: Ort:	Str.:		
			Email:		
Averalel des Caralessistes					
Anzani der Geschwister	mit Aiter:				
Soziale Kriterien:			eheähnliche Lebensgemeinschaft □ getrenntlebend alleinerziehend □ Härtefall □ sonstiges		
Berufstätigkeit, Ausbildu der/des Sorgeberechtigt (Bezeichnung Firma Schule	en: _				
Kitaplatz notwendig wei	l:				
	_				
Haben Sie sich in einer w	– veiteren Kita		□ nein falls ja, in welcher:		
Gewünschtes Aufnahme	datum:		in Modell		
Öffnungszeiten:					
Modell A	Mo. – Fr. 0)7:30 – 12:30 Uhr	Mo, Di & Do 14:00 – 16:00 Uhr (31 h)		
Modell B	1 Tag GT Mo. oder wahlweise Do. 07:30 – 16:00 Uhr (32 h 30 min)				
Modell C	2 Tage GT	age GT Mo. & Do. 07:30 – 16:00 Uhr (34 h)			
Benötigen Sie den Kitap	latz nicht m	ehr, dann sagen Sie	uns bitte einfach kurz Bescheid!!!		
Ort & Datum:		Unterschrift	der/des Sorgeberechtigten:		
Wird von der Kita ausge	füllt:				
Voranmeldung eingegangen: Aufnahme möglich ab:					
Wieder abgemeldet bzw. gestrichen:					
Gründe:					
Sorgeberechtigte über Platz informiert:		ert:	Datum		
Aufnahmegespräch wan					
Anmeldeheft raus:					
Notiz:					