

# Voranmeldeformular

Name der Kita: **Integrative Kindertagesstätte Hillesheim**

---

Name des Kindes:

---

Geburtsdatum des Kindes:

---

Geschlecht:  weiblich  männlich  divers

---

Name/n des/r  
Personensorgeberechtigten: 1 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_

---

Anschrift des/r  
Personensorgeberechtigten: 1 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_

---

Berufstätigkeit des/r  
Personensorgeberechtigten 1  Ganztags  Teilzeit  nicht berufstätig  
2  Ganztags  Teilzeit  nicht berufstätig

---

Telefon und E-Mail des/r  
Personensorgeberechtigten: 1 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_

---

Gewünschter Termin des  
Beginns der Betreuung:

---

## Gewünschte Betreuungsform

9 Std. Platz  7 Std. Platz   
Max. 07:00-16:00 Uhr Max. 07:00-14:00

---

### ***Bei 9 Stunden Betreuung:***

Mir/Uns ist bekannt, dass diese Voranmeldung kein Anrecht auf einen 9 Stunden Platz zum gewünschten Zeitpunkt zur Folge hat. Über die Vergabe der Plätze entscheidet die Kita auf der Basis festgelegter, mit dem Jugendamt abgesprochener Kriterien.

***Bitte melden Sie sich telefonisch in der Einrichtung, um die Voraussetzungen zu besprechen.***

---

Ort, Datum:

---

Unterschrift des/r Personensorgeberechtigten

---