



## Unverbindliche Voranmeldung

für die Aufnahme in die Warteliste der Kindertagesstätte Spatzennest

Vor- und Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Vollständige Anschrift: \_\_\_\_\_

Anzahl & Alter der Geschwister: \_\_\_\_\_

Vor- und Nachnamen der Eltern: \_\_\_\_\_

Telefon (privat & dienstlich): \_\_\_\_\_

Gewünschte Aufnahme zum: \_\_\_\_\_

Gewünschte Gruppe: \_\_\_\_\_

Gewünschte Betreuungszeit:  vormittags  nachmittags  
 ganztags  Integrationsgruppe

von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr (gesamt: \_\_\_\_\_ Std.)

Sonstige Hinweise / Anmerkungen: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_