



Evang. KiGa
Zwei Linden

Alzeyer-Pforte 30 in 55234 Albig Tel.: 06731/ 1890 Mail: kita.albig@ekhn.de

VORMERKUNG

Vorname des Kindes: _____
Nachname des Kindes: _____
Geburtsdatum/ -ort: _____
Nationalität: _____

Nach der Eingewöhnungszeit wünschen wir für unser Kind folgende Betreuungsform:
 Bitte ankreuzen!

Verlängerter Vormittag 7.30 Uhr – 14.30 Uhr	<input type="checkbox"/>
Ganztagsbetreuung für Berufstätige (auch an einzelnen Tagen möglich) 7.15 Uhr – 16.15 Uhr	<input type="checkbox"/>

Frühester Wunschtermin (Monat / Jahr): _____
Spätester Wunschtermine (Monat / Jahr): _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Vor- und Nachname: _____
Vor- und Nachname: _____
Adresse: _____
Telefon: _____
Email: _____

Geschwisterkinder (Name und Alter): _____

Sofern Sie den Wunsch auf einen Ganztagsplatz haben, füllen Sie bitte die Angaben zur Berufstätigkeit aus: Arbeitsstd. in der Woche

Erziehungsberechtigter 1	
Erziehungsberechtigter 2	
Alleinerziehende	

Die Planung der Aufnahmen erfolgt jeweils im März für das kommende KiTa-Jahr. Das KiTa-Jahr beginnt im August und dauert 12 Monate.

Die Vergabe der freien KiTa-Plätze erfolgt nach festgelegten Kriterien: Einzugsgebiet Albig oder Bermersheim, frühzeitige Anmeldung (vor Februar für das neue KiTa-Jahr), Alter des Kindes, Geschwisterkinder, Berufstätigkeit der Eltern, Alleinerziehende, sowie soziale oder persönliche Notlagen.

Wichtig: Bitte füllen Sie die Vormerkung für Ihr Kind vollständig aus. Falls Sie Fragen beim Ausfüllen haben oder Unterstützung benötigen, melden Sie sich bitte Tel.: 06731/ 1890.

Ort, Datum

Unterschrift Eltern