



Gemeinde Türkenfeld

Vormerkung

Das **Kind**

Name: _____ Vorname: _____

wird zur Aufnahme in folgende Kindertageseinrichtung zum _____ vorgemerkt.

- Kinderkrippe Pfiffikus
- Kindergarten Pfiffikus
- Integrationskindergarten Sumsemann

Angaben zum **Kind**:

Geburtsdatum	
Straße/Hausnummer	
PLZ/ Wohnort	
Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Konfession *)	
Geschwisterkind/er in Sumsemann /Pfiffikus	Name: Geburtsdatum:

Folgende **Buchungszeiten** werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertagesstätte gewünscht:

	Bringzeit: <input type="checkbox"/> 7 Uhr (ab 5-6 Std. möglich) <input type="checkbox"/> 8 Uhr					Gesamt Stunden *
Montag	<input type="checkbox"/> 4-5 Std.	<input type="checkbox"/> 5-6 Std.	<input type="checkbox"/> 6-7 Std.	<input type="checkbox"/> 7-8 Std.	<input type="checkbox"/> 8-9 Std.	
Dienstag	<input type="checkbox"/> 4-5 Std.	<input type="checkbox"/> 5-6 Std.	<input type="checkbox"/> 6-7 Std.	<input type="checkbox"/> 7-8 Std.	<input type="checkbox"/> 8-9 Std.	
Mittwoch	<input type="checkbox"/> 4-5 Std.	<input type="checkbox"/> 5-6 Std.	<input type="checkbox"/> 6-7 Std.	<input type="checkbox"/> 7-8 Std.	<input type="checkbox"/> 8-9 Std.	
Donnerstag	<input type="checkbox"/> 4-5 Std.	<input type="checkbox"/> 5-6 Std.	<input type="checkbox"/> 6-7 Std.	<input type="checkbox"/> 7-8 Std.	<input type="checkbox"/> 8-9 Std.	
Freitag	<input type="checkbox"/> 4-5 Std.	<input type="checkbox"/> 5-6 Std.	<input type="checkbox"/> 6-7 Std.	<input type="checkbox"/> 7-8 Std.		
Wöchentliche Buchungszeit *						

* diese Spalten werden von der Gemeindeverwaltung ausgefüllt



Gemeinde Türkenfeld

Das Kind soll am **Mittagessen** teilnehmen

Das Kind spricht folgende Sprache:

deutsch _____

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen oder seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung ja nein

Weitere – freiwillige – Angaben zur Betreuung:

Die **Eltern/Personensorgeberechtigten** des Kindes sind:

Name/Vorname		
Straße/Hausnummer		
PLZ/Wohnort		
Telefon		
Mobilfunknummer		
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit		
Berufstätig ggf. Wochenstunden*)		
Arbeitsstelle/Firma*)		
Familienstand		

Bei den mit *) gekennzeichneten Feldern handelt es sich um gesondert erbetene freiwillige Angaben.

Türkenfeld, den _____

Wird vom Kindergarten ausgefüllt
Angaben geprüft

Unterschrift

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Abgabe bitte bei der jeweiligen Einrichtung:

Kinderhaus Pfiffikus, Schulstr. 8, pfiffikus@tuerkenfeld.de, 08193-3999852

Kindergarten Sumsemann, Donauschwabenstr. 14, Sumsemann@tuerkenfeld.de, 08193-998238