



Formular zur Vormerkung für einen Betreuungsplatz in der Zeller Kindertagesstätte

Liebe Eltern,

es freut uns, dass Sie sich für die Zeller Kindertagesstätte entschieden haben. Bitte füllen Sie das gesamte Formular gut leserlich aus. Für entstehende Fragen beim Ausfüllen wenden Sie sich bitte an die Einrichtungsleitung. Die gültige Entgeltordnung und weitere Informationen zu unseren aktuellen Betreuungsangeboten finden Sie auf unserer Homepage www.zell-u-a.de.

Das Datum der Vormerkung hat keinen Einfluss auf die Platzvergabe. Vormerkungen für das kommende Kindergartenjahr (von September bis August des Folgejahres), in dem Ihr Kind aufgenommen werden soll, müssen bis **1. März des Jahres** erfolgen – mindestens aber 6 Monate vor dem gewünschten Aufnahmedatum. Weitere Informationen dazu entnehmen Sie bitte der Elterninformation zur Aufnahme von Kindern in der Zeller Kindertagesstätte.

Kind

Vor- und Nachname	Geburtsdatum	Gewünschter Aufnahmezeitpunkt
	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	Geschwisterkind in der Zeller Kita? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Besteht ein Förderbedarf? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Wenn ja, in welcher Gruppe	Wenn ja, welcher Bereich

Gewünschter Betreuungsumfang

Krippe (1 bis 3 Jahre) - nach Verfügbarkeit können 3, 4 oder 5 Tage gebucht werden.

- Verlängerte Öffnungszeiten 1: 07:00 – 13:30 Uhr 3 Tage 4 Tage 5 Tage
 Verlängerte Öffnungszeiten 2: 07:30 – 14:00 Uhr 3 Tage 4 Tage 5 Tage

Kindergarten (ab dem 3. Geburtstag bis Schuleintritt)

- Verlängerte Öffnungszeiten: Mo – Fr: 07:00 bis 13:00 Uhr
 Verlängerte Öffnungszeiten plus: Mo – Fr: 07:00 bis 14:00 Uhr
 Ganztagesbetreuung: Mo bis Do: 07:00 – 16:00 Uhr, Fr: 07:00 – 14:00 Uhr
 Naturkindergarten Mo – Fr: 07:30 bis 13:30 Uhr

Sorgeberechtigter 1

Vor- und Nachname	Straße, Hausnummer, PLZ und Ort	
Telefonnummer	Mobilnummer	E-Mail
<input type="checkbox"/> Alleinerziehend und berufstätig / in Ausbildung	<input type="checkbox"/> Alleinerziehend und Arbeitssuchend	<input type="checkbox"/> Alleinerziehend und in Elternzeit

Sorgeberechtigter 2

Vor- und Nachname	Straße, Hausnummer, PLZ und Ort	
Telefonnummer	Mobilnummer	E-Mail
<input type="checkbox"/> Gemeinsam erziehend und <u>beide</u> sind Berufstätig / in Ausbildung	<input type="checkbox"/> Gemeinsam erziehend und <u>ein Elternteil</u> ist berufstätig	<input type="checkbox"/> Gemeinsam erziehend und <u>keiner</u> der Elternteile ist berufstätig

Arbeitszeiten Sorgeberechtigter 1:	Arbeitszeiten Sorgeberechtigter 2:
Mo _____	Mo _____
Di _____	Di _____
Mi _____	Mi _____
Do _____	Do _____
Fr _____	Fr _____

Datum:

Unterschriften:

.....

Sorgeberechtigter 1

.....

Sorgeberechtigter 2

Zurück

Rathaus Zell u. A.

Frau Schwarz

Gerne per Mail: k.schwarz@zell-u-a.de