| Einzug: | Priorität: |
|----------------------------------------|------------|
| (Dieses Feld bitte nicht beschriften!) | |



Vormerkbogen der evang. Kindertagesstätte Pfiffikus



| Angaben zum Kind: Vor- und Familienname des Kindes: Adresse des Kindes: woinhaft bei: Mutter Vater beiden Elternteilen Telefon-Nummer: Mobil: E-Mail Adresse (Vater oder Mutter): Geburtsort: Geschlecht: Konfession: Staatsangehörigkeit: Sprachen: Anzahl der Geschwister: und deren Geburtsjahre: Geschlechtish Ja Name: Gruppe: Waren schon andere Ihrer Kinder in unserer Kindertagesstätte? Gruppe: Haben Sie weitere Anmeldungen bei uns? Geburtsdatum: Vorerfahrungen des Kindes (z.B. Krabbelgruppe, Besuch einer anderen Einrichtung für Kinder) In folgenden Kindergärten ist unser Kind noch vorgemerkt: 2. Wahl: 3. Wahl: Angaben zu den Erziehungsberechtigten: Vater Mutter Familienname: geborene: Vorname: Vorname: Adresse: Adresse: Staatsangehörigkeit: Geburtsort/-land: Konfession: Beruf: Arbeitsplatz: Arbeitsplatz: Familienstand: Familienstand: Gemeinsames Sorgerecht alleiniges Sorgerecht | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------|---------------------|------------|
| Adresse des Kindes: Mutter Vater beiden Elternteilen Telefon-Nummer: Mobil: Geburtsdatum: Geburtsort: Geschlecht: Konfession: Staatsangehörigkeit: Sprachen: Anzahl der Geschwister: und deren Geburtsjahre: Geschwister aktuell in unserer Kindertagesstätte? Gruppe: Waren schon andere Ihrer Kinder in unserer Kindertagesstätte? Gruppe: Haben Sie weitere Anmeldungen bei uns? Gaburtsdatum: Worerfahrungen des Kindes (z.B. Krabbelgruppe, Besuch einer anderen Einrichtung für Kinder) Angaben zu den Erziehungsberechtigten: Vater Mutter Familienname: geborene: geborene: geborene: Gebourtsort/-land: Geburtsort/-land: Geburtsort/-land: Geburtsort/-land: Geburtsort/-land: Geburtsort/-land: Konfession: Konfession: Beruf: Arbeitsplatz: Familienstand: Familienstand: Galleiniges Sorgerecht alleiniges Sorgerecht | | | | |
| wohnhaft bei: | | | | |
| Telefon-Nummer: | Adresse des Kindes: | | | |
| E-Mail Adresse (Vater oder Mutter): Geburtsdatum: Geschlecht: Konfession: Staatsangehörigkeit: Nein Nein Ja Name: Geschwister aktuell in unserer Kindertagesstätte: Nein Nein Ja Name: Gruppe: Waren schon andere Ihrer Kinder in unserer Kindertagesstätte? Nein Ja Name: Geburtsdatum: Geburtsdatum: Vorerfahrungen des Kindes (z.B. Krabbelgruppe, Besuch einer anderen Einrichtung für Kinder) Angaben zu den Erziehungsberechtigten: Vater Mutter Familienname: geborene: Vorname: Adresse: Staatsangehörigkeit: Geburtsort/-land: Geburtsort/-l | | | | |
| Geburtsdatum: Geburtsort: Staatsangehörigkeit: Sprachen: Sprachen: Sprachen: Staatsangehörigkeit: Sprachen: Geschwister aktuell in unserer Kindertagesstätte: Geschwister aktuell in unserer Kindertagesstätte: Gruppe: Gruppe | Telefon-Nummer: | Mobil: | | |
| Geschlecht: Konfession: Staatsangehörigkeit: Sprachen: Anzahl der Geschwister: und deren Geburtsjahre: Geschwister aktuell in unserer Kindertagesstätte: Geschwister aktuell in unserer Kindertagesstätte: Gruppe: Gruppe: Gruppe: Haben Sie weitere Anmeldungen bei uns? Gruppe Geburtsdatum: Gruppe Geburtsdatum: Ge | E-Mail Adresse (Vater oder Mutter): | | | |
| Staatsangehörigkeit: | Geburtsdatum: | Geburtsort: | | |
| Anzahl der Geschwister: und deren Geburtsjahre: Geschwister aktuell in unserer Kindertagesstätte: Gruppe: | Geschlecht: | Konfession: | | |
| Geschwister aktuell in unserer Kindertagesstätte: Nein | Staatsangehörigkeit: | Sprachen: | | |
| Nein Ja Name: Gruppe: Waren schon andere Ihrer Kinder in unserer Kindertagesstätte? Gruppe: Nein Ja Name: Gruppe: Haben Sie weitere Anmeldungen bei uns? Ja Nein N | Anzahl der Geschwister: und de | eren Geburtsjahre: | | |
| Waren schon andere Ihrer Kinder in unserer Kindertagesstätte? Nein | Geschwister aktuell in unserer Kindertag | gesstätte: | | |
| □ Nein □ Ja Name: Gruppe: Haben Sie weitere Anmeldungen bei uns? □ Ja Nein (Name: Geburtsdatum: Vorerfahrungen des Kindes (z.B. Krabbelgruppe, Besuch einer anderen Einrichtung für Kinder) In folgenden Kindergärten ist unser Kind noch vorgemerkt: 2. Wahl: 3. Wahl: Angaben zu den Erziehungsberechtigten: Water Mutter Familienname: geborene: Worname: Vorname: Vorname: Adresse: Adresse: Staatsangehörigkeit: Geburtsort/-land: Geburtsort/-land: Geburtsort/-land: Konfession: Beruf: Arbeitsplatz: Familienstand: alleiniges Sorgerecht alleiniges Sorgerecht | □ Nein □ Ja Name: | | Gruppe | :: |
| Haben Sie weitere Anmeldungen bei uns? Geburtsdatum: | Waren schon andere Ihrer Kinder in unse | erer Kindertagesstätte? | | |
| Name: | □ Nein □ Ja Name: | | Gruppe | :: |
| Vorerfahrungen des Kindes (z.B. Krabbelgruppe, Besuch einer anderen Einrichtung für Kinder) In folgenden Kindergärten ist unser Kind noch vorgemerkt: 2. Wahl: | Haben Sie weitere Anmeldungen bei uns | ? | □ Ja | □ Nein |
| Vorerfahrungen des Kindes (z.B. Krabbelgruppe, Besuch einer anderen Einrichtung für Kinder) In folgenden Kindergärten ist unser Kind noch vorgemerkt: 2. Wahl: | (Name: | Gebur | tsdatum: | |
| In folgenden Kindergärten ist unser Kind noch vorgemerkt: 2. Wahl: | Vorerfahrungen des Kindes (z.B. Krabbel | gruppe, Besuch einer ande | eren Einrichtung fü | ir Kinder) |
| Vater Mutter Familienname: Familienname: geborener: geborene: Vorname: Vorname: Adresse: Adresse: Staatsangehörigkeit: Geburtsort/-land: Geburtsort/-land: Konfession: Konfession: Beruf: Arbeitsplatz: Familienstand: Gaburtsort/-land: Arbeitsplatz: Familienstand: Geburtsort/-land: Arbeitsplatz: Arbeitsplatz: Familienstand: Geburtsort/-land: Arbeitsplatz: Arbeitsplatz: Familienstand: Arbeitsplatz: Familienstand: Arbeitsplatz: Familienstand: Alleiniges Sorgerecht Alleiniges Sorgerecht Geburtsort/-land: Arbeitsplatz: Arbeitsplatz: Familienstand: Arbeitsplatz: Arbeitsp | A . 1 . 2 . 1 . 1 . 1 | •• | | |
| Familienname: | | | | |
| geborener: geborene: Vorname: Vorname: Adresse: Adresse: Adresse: Staatsangehörigkeit: Geburtsort/-land: Geburtsort/-land: Konfession: Konfession: Konfession: Beruf: Arbeitsplatz: Arbeitsplatz: Familienstand: Familienstand: alleiniges Sorgerecht | | | e. | |
| Vorname: Vorname: Adresse: Adresse: Staatsangehörigkeit: Geburtsort/-land: Geburtsort/-land: Konfession: Konfession: Beruf: Arbeitsplatz: Familienstand: Arbeitsplatz: Familienstand: Alleiniges Sorgerecht Adresse: Staatsangehörigkeit: Geburtsort/-land: Konfession: Konfession: Familienstand: Arbeitsplatz: Familienstand: Arbeitsplatz: Familienstand: Alleiniges Sorgerecht Alleiniges Sorgerecht | | | | |
| Adresse: Staatsangehörigkeit: Geburtsort/-land: Konfession: Beruf: Arbeitsplatz: Familienstand: alleiniges Sorgerecht Adresse: Staatsangehörigkeit: Geburtsort/-land: Konfession: Konfession: Beruf: Arbeitsplatz: Familienstand: alleiniges Sorgerecht alleiniges Sorgerecht | | | | |
| Staatsangehörigkeit: Staatsangehörigkeit: Geburtsort/-land: Geburtsort/-land: Konfession: Konfession: Beruf: Beruf: Arbeitsplatz: Arbeitsplatz: Familienstand: alleiniges Sorgerecht alleiniges Sorgerecht | | | | |
| Geburtsort/-land: Geburtsort/-land: Konfession: Konfession: Konfession: | Aur Cool. | Aulesse. | | |
| Geburtsort/-land: Geburtsort/-land: Konfession: Konfession: Konfession: Beruf: Arbeitsplatz: Arbeitsplatz: Familienstand: Familienstand: alleiniges Sorgerecht alleiniges Sorgerecht | Staatsangehörigkeit: | Staatsangehö | origkeit: | |
| Beruf: Arbeitsplatz: Familienstand: alleiniges Sorgerecht Beruf: Arbeitsplatz: Familienstand: alleiniges Sorgerecht alleiniges Sorgerecht | Geburtsort/-land: | Geburtsort/-l | and: | |
| Beruf: Beruf: Arbeitsplatz: Arbeitsplatz: Familienstand: Familienstand: alleiniges Sorgerecht alleiniges Sorgerecht | | • | | |
| Arbeitsplatz: Arbeitsplatz: Familienstand: Familienstand: alleiniges Sorgerecht alleiniges Sorgerecht | Beruf: | Beruf: | | |
| Familienstand: Familienstand: alleiniges Sorgerecht | | | | |
| □ alleiniges Sorgerecht □ alleiniges Sorgerecht | _ | _ | | |
| | | _ | | |
| Geniensanies oorgeteent | | Gemeinsames Sore | verecht | |
| | | | | |

| Gewünschter Aufnahmezeitpunkt: | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--|
| Aufnahmebegründung in dringenden Fällen: | | |
| | | |
| Sonstige Bemerkungen oder Wünsche: | | |
| | | |
| | | |
| Informationen zu unseren Öffnungszeiten: | | |
| Unsere momentanen Öffnungszeiten: | 00.11 | |
| Mo Do. 7.00 Uhr bis 16.30 Uhr und Fr. 7.00 Uhr bis 14. | | |
| Die Betreuung der Kleinkindgruppe (2 bis ca. 3 Jahre) begi | | |
| Wenn wir mit unseren Öffnungszeiten Ihren Bedarf noch n Ihren Vorschlag: | · | |
| Bei genügend vorhandenem Bedarf sind wir gerne um eine | Umsetzung bemüht. | |
| Informationen zu den Buchungszeiten: | | |
| Unsere empfohlene <u>Grundbuchungszeit</u> am Vormittag ist ta | äglich von 8.00 Uhr bis 12.30 Uhr. | |
| Alle Buchungszeiten beinhalten di | e Bring- und Abholzeit! | |
| Bitte geben Sie hier ihre gewünschten Zeiten an und be Vormittag ist 8.30 Uhr bis mindestens 12.30 Uhr! | achten dabei: späteste Buchungszeit am | |
| Auch unterschiedlich lange Buchungsstunden an einzelner | n Tagen in der Woche sind möglich. | |
| Montag: Dienstag: | | |
| Donnerstag: Freitag: | | |
| Diese Buchungsstunden entsprechen einer durchschnittlich | | |
| | | |
| Mittagessen | | |
| Bei Buchungen, die bis mindestens 14.30 Uhr oder länger Mittagessen für Ihr Kind möchten, oder nicht. | gehen, geben Sie bitte an, ob Sie ein warmes | |
| Die Kosten betragen monatlich 67.00 Euro. | | |
| Achtung! | | |
| Die Tage, sowie das Mittagessen sind fest zu buchen. Sie k | önnen nicht wöchentlich geändert werden. | |
| \square Ja, mein Kind benötigt ein warmes Mittagessen. | | |
| ☐ Nein, mein Kind benötigt kein warmes Mittagessen. | | |
| Ich hin damit einverstanden, dass die o.a. Daten im Pahmen des | verwendeten FDV Anmeldeverfohrens (kitoVM") hei | |
| Ich bin damit einverstanden, dass die o.a. Daten im Rahmen des verwendeten EDV-Anmeldeverfahrens ("kitaVM") bei einem externen Dienstleister im Rahmen der Auftragsdatenverarbeitung gespeichert und von allen | | |
| Kindertageseinrichtungen sowie vom Jugendamt der Stadt Ansbach unter Einhaltung der geltenden | | |
| Datenschutzbestimmungen eingesehen und weiterverarbeitet werden können. | | |
| | | |
| | | |
| Ort/Datum U | Interschrift | |
| | | |
| Entgegen genommen von: | | |

Stand: März 2022