

# Vormerkung für Tageseinrichtungen für Kinder Schulkindbetreuung und Kindertagespflege in städtischer und freier Trägerschaft

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geschlecht  männlich  weiblich  divers

geboren in \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Name der/des Eltern/Personensorgeberechtigten \_\_\_\_\_

zu erreichen unter

Privat \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

## erforderliche Betreuungsart

Kleinkindplatz  Kindergartenplatz  Schulkindbetreuung  Kindertagespflege

**Die Vormerkung Schulkindbetreuung ist nur mit der Vorlage eines Beschäftigungsnachweises des Arbeitgebers gültig.**

## benötigte Betreuungszeiten (bitte möglichst genau angeben):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Beginn der Betreuung (bitte Uhrzeit angeben)	_____	_____	_____	_____	_____
Ende der Betreuung (bitte Uhrzeit angeben)	_____	_____	_____	_____	_____

Bitte beachten Sie, dass eine Betreuung bis 14.00 Uhr nur mit Teilnahme am Mittagstisch möglich ist.

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt: \_\_\_\_\_

Wunscheinrichtung: 1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

Ich/wir haben bereits ein Geschwisterkind in der Tageseinrichtung: \_\_\_\_\_

Bemerkungen \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten \_\_\_\_\_

interne Vermerke \_\_\_\_\_

Wir verarbeiten Ihre Daten nach der DSGVO. Ihre Betroffenenrechte entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung auf unserer Homepage.



Amt für Schulen, Jugend und Vereine - Neuer Markt 3 - 70771 Leinfelden-Echterdingen

Original - Einrichtung, 1. Durchschlag - Eltern/Personensorgeberechtigte, 2. Durchschlag - Amt für Schulen, Jugend und Vereine