

**VORMERKBOGEN für einen Betreuungsplatz  
im Familienzentrum „Phantásien“**



Die Vormerkung garantiert keinen Betreuungsplatz. Die KiTa Leitung entscheidet anhand der Aufnahmekriterien über die Platzvergabe.

Ich wünsche einen Betreuungsplatz für meine Tochter/meinen Sohn im Familienzentrum „Phantásien“, Goerdelerstraße 72, 59557 Lippstadt.

Vor- und Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_ Geschlecht des Kindes: m  w

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_

Telefon mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Sprachen, die mit dem Kind gesprochen werden: \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname des Vaters: \_\_\_\_\_

Beruf des Vaters (freiwillige Angabe): \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname der Mutter: \_\_\_\_\_

Beruf der Mutter (freiwillige Angabe): \_\_\_\_\_

Geschwisterkinder: ja  nein

Wenn ja, Geburtsdaten der Kinder: \_\_\_\_\_

---

Gewünschter Aufnahmeterrmin (MM/JJJJ): \_\_\_\_\_

Gewünschter Betreuungsumfang:      25 Std.       35 Std. geteilt       35 Std. ungeteilt       45 Std.   
(7:00 – 12:30 Uhr)      (7:00 – 12:30 und 14:00 – 16.30 Uhr)      (7:15 – 14:15 Uhr)      (7:00 – 16:30 bzw. 17:30 Uhr)

Die Öffnungszeiten entsprechen nicht unserem Bedarf, wir bräuchten folgende Zeite \_\_\_\_\_

Geht Ihr Kind schon in eine Einrichtung? ja  nein

Sind Sie Alleinerziehend? ja  nein

Leben Sie in einer eheähnlichen Gemeinsch: ja  nein

Anmerkungen: (z.B. belastende Familien-situationen, Defizite in der Entwicklung, wirtschaftliche Notlage etc.) \_\_\_\_\_

Gruppenwunsch: \_\_\_\_\_

**WICHTIG:**

Eine KiTa-Anmeldekarte ist erforderlich, um einen Platz in unserer KiTa zu bekommen.  
Ich bin damit einverstanden, dass diese Angaben für die Warteliste gespeichert werden. Die Daten werden nur für interne Zwecke verwendet.

Lippstadt, \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_