

Vormerkung für einen Betreuungsplatz

Application for a place at the childrens' daycare centre

im Bereich Preschool (Kinder / children von / age 5 - 6 Jahre / years)

Gewünschtes Eintrittsdatum/ Desired date of entry: Monat / month _____ Jahr / year _____

Das Krippen- und Kindergartenjahr beginnt am 1. August und endet am 31. Juli des darauffolgenden Jahres. Ein unterjähriger Eintritt ist nur möglich, wenn ein bereits vergebener Betreuungsplatz durch Kündigung frei wird. Gerne versuchen wir in diesem Fall Ihr gewünschtes Eintrittsdatum zu berücksichtigen. *The nursery and kindergarten year begins on 1st of August and ends on 31st of July of the following year. Enrolment during the year is only possible if space is available. We will do our best to accommodate your desired date of enrolment..*

Gewünschte Betreuungszeit/ Desired hours: 7.30 – 15.00 Uhr | 7.30 – 17.00 Uhr | 7.30 – 18.00 Uhr
(freitags / friday bis 17.00 Uhr)

Preschool des Rosenkindergartens, Rosenstr. 8, 65189 Wiesbaden

Angaben zum Kind (bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen): Full details of child

Zuname Surname: _____ Vorname Given name: _____

PLZ/ Wohnort Postcode/Town: _____ Straße: Street address: _____

Geburtsdatum Date of birth: _____ Geburtsort Place of birth: _____

Geschlecht Sex: männl. male weibl. female Staatsangehörigkeit Nationality: _____ Krankenkasse: Health insurance: _____

Krankheiten/ Allergien/ Beeinträchtigungen Known illnesses/allergies/disabilities: _____

Abgebende Einrichtung: _____
Last day-care visited

Geschwister siblings _____ Geburtsdatum _____

Geschwister siblings _____ Geburtsdatum _____

(Bitte nur Geschwister eintragen, welche zeitgleich eine Einrichtung des Trägers besuchen)

Erziehungsberechtigte/r ist Custody of child is with: Mutter mother Vater father sonstige other: _____

Vorname, Name der Mutter Given name, surname of mother _____ Nationalität Nationality: _____

Vorname, Name des Vaters Given name, surname of father: _____ Nationalität Nationality: _____

Anschrift der Eltern Address of parent(s) or guardian: _____
(sofern abweichend vom Schüler/in if different from address of pupil)

Telefon privat Telephone (home): _____ Mobil Mobile: _____

E-mail: _____ Tel. sonstige other: _____

Die Vormerkung ist unverbindlich und dient lediglich zu Bearbeitungszwecken. Die Vormerkung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Die Zusendung kann per Fax, E-Mail oder postalisch erfolgen. *This application is non-binding and is used only for processing purposes. The application can be withdrawn in writing at any time.*

Datum/Unterschrift – Name des Unterzeichners in Druckbuchstaben

Date, signature, name of signatory in block capitals

Träger / School governors:
Europa-Schule Dr. Obermayr e.V.
Hohenstaufenstr. 7 | 65189 Wiesbaden

Geschäftsführung:
Dr. Gerhard Obermayr
Gisela Obermayr (Stv.)
www.obermayr.com

Bereichsverwaltung / Administrative:
Bierstadter Str. 15, 65189 Wiesbaden
Tel. 0611.99138-0 | Fax 0611.99138-99
E-mail: b15@obermayr.com