

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 – 18.00 Uhr
(freitags / *friday* bis 17.00 Uhr)

Preschool der Kita Stauferland, Hohenstaufenstr. 7, 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:**
Obermayr Krippe & Kindergarten gGmbH
Hohenstaufenstr. 7 | 65189 Wiesbaden

Geschäftsführung:
Dr. Gerhard Obermayr
www.obermayr.com

Zentrale / **Headquarter:**
Hohenstaufenstr. 7, 65189 Wiesbaden
Tel. 0611.3601539--0 | Fax 0611.3601539-99
E-mail: kita@obermayr.com