

**Voranmeldung für das Kindergarten- und Krabbelgruppenjahr 2024/25**  
**in Rohrbach und Berg**

- Zukünftiges Kindergartenkind (ab 3 Jahre)  
 Zukünftiges Krabbelgruppenkind (1,5 – 3 Jahre)

Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich  \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_ \_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

**Vorgemerkt durch:**

Mutter  Vater  sonstige Person

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

**Zutreffendes bitte ankreuzen:**

	Mutter	Vater
Berufstätig:	<input type="checkbox"/> _____ Std./Woche	<input type="checkbox"/> _____ Std./Woche
In Ausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Karenz	<input type="checkbox"/> bis _____	<input type="checkbox"/> bis _____
Arbeitssuchend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alleinerziehend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

**Mittagskind:**  Ja  Nein

**Nachmittagskind ab 13 Uhr:**  Ja  Nein

Wenn Ja, an folgenden Tagen:  MO  DI  MI  DO

**Buskind:**  Ja  Nein

Geplanter Kindergarten- oder Krabbelgruppenbeginn: \_\_\_\_\_

Wünsche der Eltern: \_\_\_\_\_

**Vorläufige Betreuungstage (nur von Krabbelgruppenkindern ausfüllen)** – 2 oder 3  
zusammenhängende Tage oder die ganze Woche möglich

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten