



Vormerkbogen – Kinderland Niederkalbach

Daten zum Kind

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Anschrift: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Geschwisterkinder: Ja Nein (Name, Geburtsdatum: _____)

Geschwister in der Kita oder bereits angemeldet: Ja Nein (Name, Geburtsdatum: _____)

Sorgeberechtigte/r 1 (Antragsteller)

Name: _____ Vorname: _____

Familienstand: _____

Anschrift: _____

Telefon privat: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Berufstätig: Ja Nein (optional Arbeitgeber: _____)

Sorgeberechtigte/r 2 (optional)

Name: _____ Vorname: _____

Familienstand: _____

Anschrift: _____

Telefon privat: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Berufstätig: Ja Nein (optional Arbeitgeber: _____)



Gewünschtes Aufnahme datum

Gewünschtes Aufnahme datum: _____

Wichtige Gründe für das Aufnahme datum (z. B. soziale Gründe, Berufstätigkeit):

Gewünschte Betreuungsform

Bitte gewünschte Option ankreuzen:

- vormittags ohne Essen (ab 07:30 – 11:30 Uhr) vormittags mit Essen (ab 07:30 – 12:30 Uhr)
- ganztags mit Essen (ab 07:30 – 15:00 Uhr, freitags ab 7:30 – 15:00 Uhr)
- ganztags mit Essen (ab 07:30 – 16:30 Uhr, freitags ab 7:30 - 15:00 Uhr)

Weitere Angaben

Mein Kind ist bereits in einer anderen Kindertagesstätte vorgemerkt:

Nein Ja, in: _____ seit: _____

Gesundheitliche Hinweise zum Kind

Bitte geben Sie an, ob bei Ihrem Kind gesundheitliche Besonderheiten bestehen, die für den Kita-Alltag wichtig sind (z. B. Allergien, chronische Erkrankungen, regelmäßige Medikamenteneinnahme, Unverträglichkeiten, Förderbedarf oder andere relevante Hinweise).

- Bestehen **Allergien oder Unverträglichkeiten**? Nein Ja - Wenn ja, welche?

- Liegen **chronische Erkrankungen** vor? Nein Ja – Wenn ja, welche?



- Muss Ihr Kind **regelmäßig Medikamente** einnehmen? Nein Ja – Wenn ja, welche?

- Gibt es **Besonderheiten in der Entwicklung oder im Förderbedarf**, die wir berücksichtigen sollten?

Nein Ja – Wenn ja, welche?

- Sonstige **gesundheitliche Hinweise /Sprachliche Besonderheiten** (z. B. Familiensprache):

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass die angegebenen Daten zum Zweck der Platzvergabe und -abstimmung zwischen den Kindertagesstätten in der Gemeinde Kalbach, sowie zur Kontaktaufnahme gespeichert und ausgetauscht werden. Die Abgabe des Vormerkbogens begründet keinen Rechtsanspruch auf einen Betreuungsplatz.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Sorgeberechtigte/r: _____

Eingegangen am: _____

Unterschrift Leitung Kinderland Niederkalbach: _____