



Liebe Eltern,

dies ist eine **unverbindliche Vormerkung**. Bei Fragen zur Aufnahme Ihres Kindes, den Kita Satzungen oder zu Anträgen auf Kostenübernahme kontaktieren Sie bitte unsere Fachabteilung Kindertagesstätten, Zimmer 17 im Rathaus 1. OG, Tel: 06035-9699-30, -59 oder per mail: hauptverwaltung@florstadt.de.

Diese Voranmeldung können Sie per Post oder Abgabe im Rathaus (Briefkasten oder Service Schalter) bzw. per mail einreichen. Sie erhalten danach eine Eingangsbestätigung.

Die derzeit gültigen Satzungen für die Florstädter Kitas finden Sie auf unserer Homepage www.florstadt.de unter der Rubrik „Leben & Wohnen“ – „Kinder & Jugend“ – „Kindertagesstätten“.

Dort stellen sich unsere Kitas vor und Sie finden Informationen über die möglichen Betreuungszeiten, die An- und Abmelderegeln, die Kita Gebühren, Formulare und vieles mehr.

Für die Eingewöhnungsphase werden alle Kinder grundsätzlich zunächst in das kürzeste Vormittagsmodul ihrer Altersklasse ohne Teilnahme am Mittagessen aufgenommen.

Ausnahme hierbei ist die Anmeldung eines Kindes für eine Betreuung nur am Nachmittag.

Eine Erweiterung der Betreuungszeit ist nach Abschluss der Eingewöhnungsphase **unter Nachweis des Bedarfes möglich**. Die Regelungen hierzu können Sie in der Satzung über die Betreuung von Kindern in den Kitas in der Stadt Florstadt und der dazugehörigen Gebührensatzung nachlesen. Bei Bedarf schicken wir Ihnen die Satzungen auch gerne per Post zu.

Mit freundlichen Grüßen, Ihre Kita Fachabteilung

Vormerkung für Kita und Krippe

Ich/Wir melden unser Kind unverbindlich in einer Kita/Krippe der Stadt Florstadt an:
I / we would like to register our child for kindergarden in Florstadt:

gewünschtes Aufnahmedatum: _____
I/we wish our child to start in *Monat (month) / Jahr (year)*

gewünschte Einrichtung: _____
Name of Kindergarden

alternative Einrichtung: _____

Kind / Child:

Familienname: _____
Last Name

Vorname(n): _____
First Name

Anschrift: _____
Address

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Date of Birth *Place of Birth*

Geschlecht: männlich weiblich divers
Gender *male* *female* *other*

_____ 1
 Staatsangehörigkeit / Citizenship 2. Staatsangehörigkeit / Citizenship



Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigte:

Mutter:
Mother

Vater:
Father

Familienname:
Last name

Vorname(n):
First name

Anschrift:
Address

_____ *Street*
_____ *Postal Code & City*

Geburtsdatum:

_____ *Date of Birth*

Geburtsort:

_____ *Place of Birth*

Staatsangeh.:

_____ *Citizenship*

Familienstand:

_____ *Marital status*

Tel. privat/mobile:

_____ *Homephone*

E-Mail:

Tel. dienstlich:

_____ *Work*

Sorgeberechtigt?

Ja

Ja

Who has custody?

Alleinerziehend? Bitte das Negativattest vom Jugendamt vorlegen.

Geschieden? Bitte ggf. Gerichtsbeschluss über die Alleinsorge oder Aufenthaltsbestimmungsrecht.

Bei nicht verheirateten Eltern bitte eine Erklärung zur gemeinsamen Sorge vorlegen.

Bei weiteren Kindern in der Familie:

Wird ein Geschwisterkind bereits in einer Kita in Florstadt betreut?

Nein

Ja, in der Kita: _____

Zahlungspflichtiger/Kindergeldempfänger: (Who receives child allowance?)

Familienname, Name: _____

Die Datenschutzhinweise auf der Homepage der Stadt Florstadt habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum/Date

Sorgeberechtigte/r 1 (Signature)

Sorgeberechtigte/r 2 (Signature)