



## Voranmeldung (dies ist keine verbindliche Anmeldung)

Luftikus gGmbH/Luftikus Kindergarten

Saatwinkler Damm 42

13627 Berlin

Leitung@kita-luftikus.de

Tel:030/383 1195

Name, Vorname (des Kindes) \_\_\_\_\_

Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

(Straße Plz. Ort )

Handy: \_\_\_\_\_(Mutter)

Handy: \_\_\_\_\_(Vater)

E-Mail: \_\_\_\_\_(Mutter)

E-Mail: \_\_\_\_\_(Vater)

### **Sorgeberechtigt:**

Vater: Ja \_\_\_\_\_ Nein \_\_\_\_\_

Mutter: Ja \_\_\_\_\_ Nein \_\_\_\_\_

### **Gutschein vom Jugendamt:**

Bitte ankreuzen

1.) liegt vor Gutschein vom: \_\_\_\_\_

### **Genehmigter Betreuungsumfang:**

Teilzeit (5-7 Std.) \_\_\_\_\_

Ganztags (7-9 Std.) \_\_\_\_\_

Ganztags erweitert (9+ Std.) \_\_\_\_\_



2.) Beantragt am: \_\_\_\_\_

Voraussichtlich genehmigter Betreuungsumfang:

Teilzeit (5-7 Std.) \_\_\_\_\_

Ganztags (7-9 Std.) \_\_\_\_\_

Ganztagerweitert(9+Std.) \_\_\_\_\_

Gewünschte Aufnahme zum: \_\_\_\_\_

Grund der Anmeldung: \_\_\_\_\_

---

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

Hiermit erkläre ich mich bereit, meine Anfrage im ISBJ Portal zu veröffentlichen:

Ja \_\_\_\_\_

Nein \_\_\_\_\_

---

Interne Bearbeitungsvermerke SZS:

Am Voranmeldungstreffen teilgenommen am: \_\_\_\_\_

Nicht gekommen, keine telefonische Absage: \_\_\_\_\_

Interesse besteht: ja \_\_\_\_\_ nein \_\_\_\_\_