



## Platzanfrage

Eingangsdatum Einrichtung:  
\_\_\_\_\_



### ANGABEN ZUM KIND

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Aufnahme gewünscht zum:  
(aktuell ab 22. Monaten möglich) \_\_\_\_\_

Gewünschte Betreuungszeit: bitte ankreuzen  
 7.00 Uhr -12.00 Uhr (ohne Mittagessen)  
 7.00 Uhr -14.00 Uhr (mit Mittagessen)  
 7.00 Uhr -16.00 Uhr (mit Mittagessen)

Gesundheitliche  
Einschränkungen: \_\_\_\_\_

Weitere Informationen: \_\_\_\_\_

---

### ANGABEN ZUR FAMILIE

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

Alleinerziehend:  ja  nein

Berufstätigkeit:  ja  nein  nur ein Teil

Erreichbarkeit  
telefonisch: \_\_\_\_\_

e-mailadresse: \_\_\_\_\_

Besondere Aufnahmegründe: \_\_\_\_\_