



SOLIDARSOZIALRING gemeinnützige Betreuungsgesellschaft Zwickau mbH  
Geschäftsstelle · Hölderlinstraße 1 · 08056 Zwickau

GEMEINSAM ♥ HELFEN

**Voranmeldung:**

Integrative Kindertageseinrichtung



**Michler Kinderland**  
Otto-Boessneck-Str. 10 B, 08132 Mülsen  
Tel.: 037601-2303 / Fax.: 037601-639767

**Name, Vorname des Kindes:** \_\_\_\_\_

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

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

**Name, Vorname der Mutter:** \_\_\_\_\_ **Arbeitstätigkeit/ Beruf:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer / E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Name, Vorname des Vaters:** \_\_\_\_\_ **Arbeitstätigkeit/ Beruf:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer / E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Geschwister:** \_\_\_\_\_ **Alter:** \_\_\_\_\_

**Gewünschter Aufnahmeterrmin:** \_\_\_\_\_

**Betreuungsbereich:** Krippe (1-3 J.)  Kindergarten (ab 3 J.)

**Voraussichtlich gewünschte Betreuungsstunden:**

4,5 Std.  6 Std.  7 Std.  8 Std.  9 Std.  10 Std.  11 Std.

**Bemerkungen:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte

Mit dieser Voranmeldung haben wir Sie in unsere Warteliste aufgenommen. Ein Anspruch auf einen Kitaplatz in dieser Einrichtung ist damit jedoch nicht gegeben.

***Durch die Kita auszufüllen:***

**Aufnahme vorgesehen am:** \_\_\_\_\_ **in Gruppe:** \_\_\_\_\_

**Gestaltung der Eingewöhnungszeit:** \_\_\_\_\_

**Aufnahmegespräch am:** \_\_\_\_\_ **Betreuungsvertrag zurück:** \_\_\_\_\_