

**Integrative Kindertagesstätten der Lebenshilfe Trier****Unverbindliche Voranmeldung****Persönliche Daten**

Familiename \_\_\_\_\_

Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes \_\_\_\_\_

Geschlecht des Kindes  m  w

Vornamen der Eltern \_\_\_\_\_

Straße / Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Telefon dienstl. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Gewünschtes Aufnahmedatum \_\_\_\_\_

alternativ \_\_\_\_\_

## Unverbindliche Voranmeldung

### Hinweise für den Aufnahmekriterienkatalog

Geschwisterkind  ja  nein

Krippenkind  ja  nein

Persönliche Lebenssituation \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Berufliche Lebenssituation \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Alter bei Kita-Eintritt \_\_\_\_\_

Geschlecht  m  w

Mitarbeiter der Lebenshilfe  ja  nein Mitglied der Lebenshilfe  ja  nein

Wohnhaft im Stadtteil \_\_\_\_\_

Krabbelgruppenkind der Kita  ja  nein

Bevorzugte Kita  Kita Am Bach  Kita Petrisberg

Plätze im heilpädagogischen Bereich werden auf einer gemeinsamen Warteliste geführt

Anmerkungen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_