

**Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Nürnberg e. V.**

Karl-Bröger-Straße 9/II, 90459 Nürnberg Tel. 09 11/45 06-00 Fax 09 11/45 06-01 00

Referat Kinder, Jugend und Familie

Marientorgraben 9, 90402 Nürnberg

Tel. 09 11/2175790 Fax 09 11/21757962 E-Mail: Referat.KJF@awo-nbg.de



Nürnberg

Vormerkung für \_\_\_\_\_  
Tag/Monat/Jahr

AWO-Kindertagesstätte

- Kinderkrippe
- Kindergarten
- Schulkindbetreuung

Stempel der Einrichtung

**Persönliche Daten**

	Kind	Mutter	Vater
<b>Familiennamen</b>			
Vorname			
Strasse			
Postleitzahl			
Ort			
Geburtsdatum			
Staatsangehörigkeit			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
Alleinerziehend		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Telefon: Privat: Festnetz Handy-Nr: Dienst: Fax: E-Mail:	..... .....		..... .....
Berufstätig		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Geschwister – Anzahl:			
Besonderheiten: z.B. Chronische Krankheiten, Allergien usw.			

## Betreuungs- bzw. Nutzungszeiten

Die gewünschte Betreuungs- und Nutzungszeit verteilt sich wie folgt:

Montag von ..... bis ..... Uhr = .....Std.

Dienstag von ..... bis ..... Uhr = .....Std.

Mittwoch von ..... bis ..... Uhr = .....Std.

Donnerstag von ..... bis ..... Uhr = .....Std.

Freitag von ..... bis ..... Uhr = .....Std.

Das entspricht einer täglichen Nutzungszeit von ..... Stunden

Die genaue Nutzungszeit ist nicht bekannt, voraussichtlich ..... Stunden pro Tag.

Nürnberg, den .....

.....  
Personensorgeberechtigte

-----  
 zuständige/r MitarbeiterIn: .....

nachgefragt am:..... Notiz: .....

.....

nachgefragt am:..... Notiz: .....

.....