

Formular Warteliste / Erstgespräch

K 2.1.2

Kind			
Name		Vorname	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:		Muttersprache:	
Konfession:			

Angaben zu Erkrankungen / Allergien / Medikamenten / etc.

Erziehungsberechtigte		
	Mutter	Vater
Name:		
Vorname:		
Anschrift:		
Telefon/Mobil:		
E-Mail:		
Familienstand:		
Sorgerecht:		
Staatsangehörigkeit:		
Beruf:		

Tägliche Betreuungsdauer	
Krippe	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 10
Elementar	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 10
Frühdienst <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Spätdienst <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gewünschter Aufnahmezeitpunkt	

Prozess	Version / Datum / bearbeitet von	Seite
K 2.1.2 Formular Warteliste / Erstgespräch	2 / 15.01.2013 / KTH Christuskirche	Seite 1 von 2

Wie sind Sie auf unsere Kita aufmerksam geworden?	
Empfehlung von	
Sie kennen andere Kitakinder	
<input type="checkbox"/> Homepage Kita	<input type="checkbox"/> Flyer der Einrichtung
<input type="checkbox"/> Suchmaschine	<input type="checkbox"/> Gemeindebote
<input type="checkbox"/> Internetauftritt der FHH	<input type="checkbox"/> Sonstiges
<input type="checkbox"/> Tag der offenen Tür	

Ausgegebene Materialien	
<input type="checkbox"/> Flyer der Einrichtung	

Datum, Unterschrift

Interne Vermerke

Weiter auf der Warteliste führen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Gemeldet am	Gemeldet am	Gemeldet am

Bemerkungen	

Mitteilung über Platzzusage oder -absage	<input type="checkbox"/> ja	am:	zum:
	<input type="checkbox"/> nein	am:	Begründung:

Termin Aufnahmegespräch:	
Gruppe:	
Datum:	Bearbeitet von: