

Integratives Montessori Haus für Kinder  
Gerhart-Hauptmann-Str. 21, 90763 Fürth  
[www.montessori-kita-fuerth.de](http://www.montessori-kita-fuerth.de)  
[kita.fuerth.mon@erzbistum-bamberg.de](mailto:kita.fuerth.mon@erzbistum-bamberg.de)

Tel.: 0911/71 25 83  
0911/9 71 38 90  
Fax: 0911/9 71 38 91

Voranmeldung für einen Kindergartenplatz

1. Angaben zum Kind

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum ..... Geburtsort ..... Nationalität .....

.....

Wohnort ..... Strasse ..... Konfession .....

.....

2. Angaben der Mutter

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum ..... Geburtsort/Geburtsland ..... Nationalität .....

.....

Beruf ..... Arbeitgeber ..... Tel.-Nr. tagsüber .....

.....

Telefonnummer privat ..... Handy-Nr. ..... Konfession .....

.....

e-mail: .....

3. Angaben des Vaters

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum ..... Geburtsort/Geburtsland ..... Nationalität .....

.....

Beruf ..... Arbeitgeber ..... Tel.Nr. tagsüber .....

.....

Telefonnummer privat ..... Handy-Nr. ..... Konfession .....

.....

Wohnort – falls abweichend ..... Straße – falls abweichend .....

.....

e-mail: .....

**Geschwister**

**Name**

**Geburtsdatum**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Gewünschte Betreuungsstunden**

**Unsere Mindestbuchungszeit beträgt 4 Stunden. Hierbei liegt die Kernzeit zwischen 08.00 und 12.00 Uhr.**

.....

.....

**Allergien/Unverträglichkeiten/Chronische Erkrankungen**

.....

**Erste Masernimpfung am:** .....

**Zweite Masernimpfung am:** .....

**Tetanusimpfung am:** .....

**Haben Sie Ihr Kind noch in einer anderen Tagesstätte angemeldet, wenn ja wo?**

.....

Wir bestätigen hiermit die Richtigkeit der Angaben und werden evtl. Änderungen unserer Anschrift/Telefonnummer umgehend mitteilen.

**Sollte unser Kind in einer anderen Einrichtung einen Platz erhalten, werden wir dies umgehend mitteilen, und unser Kind von der Warteliste streichen lassen.**

Es ist uns bekannt, dass mit dieser Voranmeldung kein Anspruch auf einen Kindergartenplatz entsteht.

**Hinweis zum Datenschutz:**

Die Personensorgeberechtigten willigen hiermit ein, dass zum Abgleich von Anmelde Listen, bzw. zu Planungszwecken der Stadt Fürth, die Kita folgende Daten an entsprechende Stellen übermittelt: Name, Geburtsdatum und Anschrift des Kindes

.....  
Fürth, Datum

.....  
Unterschrift

---

Vom Kindergarten auszufüllen:

Platz vom Kindergarten zugesagt am: .....

Zusage der Eltern am: .....

Absage der Eltern am: .....

Änderungen der Angaben:

.....