



A C T I V E K I D

## Platzanfrage

---

Datum gewünschter Betreuungsbeginn: \_\_\_\_\_

### Krippe

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> GT 7.00 Uhr – 18.00 Uhr<br>mehr als 7 Stunden, max. 11 Stunden   | <input type="checkbox"/> VÖ 7.00 Uhr – 18.00 Uhr<br>max. 6 Stunden |
| <input type="checkbox"/> HT 7.30 Uhr – 12.30 Uhr<br>max. 5 Stunden<br><i>(bitte beachten Sie hierbei die Schlafenszeit<br/>ihres Kindes, Mittagsschlaf<br/>in der Kita nicht möglich)</i> | <input type="checkbox"/> VÖ 7.00 Uhr – 18.00 Uhr<br>max. 7 Stunden |

**Bitte beachten, dass die Kinder bis spätestens 9.00 Uhr in der Kita sein sollen.**

### Kindergarten

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> GT 7.00 Uhr – 18.00 Uhr<br>mehr als 7 Stunden, max. 11 Stunden   | <input type="checkbox"/> VÖ 7.00 Uhr – 18.00 Uhr<br>max. 6 Stunden |
| <input type="checkbox"/> HT 7.30 Uhr – 12.30 Uhr<br>max. 5 Stunden<br><i>(bitte beachten Sie hierbei die Schlafenszeit<br/>ihres Kindes, Mittagsschlaf<br/>in der Kita nicht möglich)</i> | <input type="checkbox"/> VÖ 7.00 Uhr – 18.00 Uhr<br>max. 7 Stunden |

**Bitte beachten, dass die Kinder bis spätestens 9.00 Uhr in der Kita sein sollen.**

### Kind

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Kind ist derzeit bereits in einer Kita oder wird von einer Tagesmutter betreut

Ja       nein

### Sorgeberechtigte

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

### Wohnsitz

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Geschwister

Anzahl \_\_\_\_\_ davon in der Einrichtung \_\_\_\_\_

## Bemerkungen

---

---

---

---

---

---

Bitte lassen Sie uns die Platzanfrage ausgefüllt per E-Mail(Scan) oder Post zukommen

Die Platzanfrage führt nicht zu verbindlicher Aufnahme des Kindes.

Nach Erhalt der Anfrage werden wir uns zur Vereinbarung eines Gesprächstermins mit Ihnen in Verbindung setzen um in einem ausführlichen Gespräch weitere Fragen zu beantworten. Gerne nehmen wir uns Zeit um Ihnen unsere Kindertagesstätte konzeptionell sowie räumlich vorzustellen.

Wir vergeben unsere Plätze selbst, bitte melden Sie sich dennoch bei Meki an, damit die Stadt Mannheim die Bedarfe im Überblick hat.

Datum, Ort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)