

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

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

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Tel.-Nr.

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

**Krippenplatzwunsch**  
**(keine Anmeldung)**

Stadt Rotenburg (Wümme)  
Große Straße 1  
27356 Rotenburg (Wümme)

Ich/Wir benötige/n  
für mein/unser Kind \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

ab dem \_\_\_\_\_ einen Platz in einer Kindertageseinrichtung

Bitte Rangfolge der gewünschten Einrichtungen angeben (1- 3)

**Krippengruppen**

\_\_\_\_\_ Lebenshilfe Krippe Moorstraße

\_\_\_\_\_ Kita Hemphöfen

\_\_\_\_\_ Lebenshilfe Krippe Wittorfer Straße

\_\_\_\_\_ Kita Rappelkiste

\_\_\_\_\_ Kita Lindenburg

\_\_\_\_\_ Kita Unterstedter Strolche

\_\_\_\_\_ Krippe Kinderarche

\_\_\_\_\_ Krippe Werkstraße

\_\_\_\_\_ Waldkinderkrippe

\_\_\_\_\_ Krippe Wallbergstraße

\_\_\_\_\_ Krippe Max und Moritz

Angaben zu den Eltern

	Vater	Mutter
Name, Vorname		
Tel.-Nr.		
Berufstätig wenn ja, von - bis	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein von(Uhr) bis (Uhr)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein von(Uhr) bis (Uhr)
Ausgeübte Tätigkeit Beruf/Arbeitgeber		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet seit	

**Damit Sie bei der Platzvergabe berücksichtigt werden können, müssen Sie ihr Kind in den in Frage kommenden Einrichtungen anmelden. Die Abgabe des Krippenplatzwunsches allein ist nicht ausreichend.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en