

# Vormerkbogen

## **Antragsteller/-in:**

Name:

Vorname:

Straße/Hausnummer:

Postleitzahl/Ort:

## **Daten zum Kind:**

Name:\*

Vorname:\*

Geburtsdatum:\*

Haben Sie Ihr Kind bereits in einer anderen Kindertagesstätte vormerken lassen?

Ja

Nein

Name der Einrichtung	Vormerkdatum

Name der bevorzugten Kindertageseinrichtung*

## Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass die mit Stern aufgeführten Daten zum Zwecke des Platzabgleiches zwischen den Kindertagesstätten in der Stadt Fulda gespeichert und ausgetauscht werden. Nach Erhalt eines Kindertagesstättenplatzes werden diese Daten unverzüglich gelöscht.

Ort/Datum

Unterschrift