



## Interessenbekundung für einen KiTa-Platz

Wir / Ich habe/n Interesse, unser / mein Kind ab .....in der bilingualen Deutsch-Französischen Kindertagesstätte Au Clair De La Lune e.V. betreuen zu lassen.

\_\_\_\_\_  
Name/Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Muttersprache

\_\_\_\_\_  
Weitere Sprachen

### Personalien der Eltern

#### **Mutter:**

-----  
Name/Vorname

-----  
berufliche Situation

-----  
Anschrift

-----  
Telefonnummer

-----  
E-Mail-Adresse

#### **Vater:**

-----  
Name/Vorname

-----  
berufliche Situation

-----  
Anschrift

-----  
Telefonnummer

-----  
E-Mail-Adresse

---

#### Geschäftsführung

Anja Jakobi  
0157/524 194 57  
geschaeftsfuehrung@auclairdelalune.de

#### Pädagogische Leitung

Michèle Le Claire  
0157/524 196 23  
info@auclairdelalune.de



### Geschwisterkinder

Name: ..... Geburtsdatum: .....

Name: ..... Geburtsdatum: .....

Name: ..... Geburtsdatum: .....

**Deshalb habe ich mich/ wir uns bewusst für die KiTa Au Clair de la Lune e.V. entschieden:**

Die Betreuungsdauer beträgt täglich:

- |                                     |                                     |                                      |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> bis 5 Stunden | <input type="radio"/> bis 6 Stunden | <input type="radio"/> bis 7 Stunden  |
| <input type="radio"/> bis 8 Stunden | <input type="radio"/> bis 9 Stunden | <input type="radio"/> bis 10 Stunden |

Im Zeitraum von:

von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Diese unverbindliche Interessenbekundung dient als Information und als eine Art Voranmeldung. Sollte ein Platz zu dem gewünschten Aufnahmeterrnin für ihr Kind frei werden, werden sie von uns benachrichtigt und in die KiTa zu einem persönlichen Gespräch und einem KiTa-Rundgang eingeladen. Daran anschließend kann dann ein Betreuungsvertrag für das Kind und eine Mitgliedschaft für die Eltern geschlossen werden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Sorgeberechtigten

---

#### Geschäftsführung

Anja Jakobi  
0157/524 194 57  
geschaeftsfuehrung@auclairdelalune.de

#### Pädagogische Leitung

Michèle Le Claire  
0157/524 196 23  
info@auclairdelalune.de