



Gesundheitszentrum Marbachshöhe e.V. • Ludwig-Erhard-Str. 34 • 34131 Kassel • Tel. 0561/3149706 • Fax 0561/39455  
www.gzm-kassel.de • info@gzm-kassel.de

Voranmeldung für das lakchos Kinder- und Jugendhaus

Kindergarten  
gewünschte Betreuungszeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Hortbetreuung  Frühdienst 7.00-8.00 Uhr  Spätdienst 16.00-17.00 Uhr

Früh- und Spätdienst wird auf Anfrage angeboten und ist kostenpflichtig.

Name, Vorname des Kindes \_\_\_\_\_  Mädchen  Junge

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse (falls vorhanden) \_\_\_\_\_

Name, Vorname d. Mutter: \_\_\_\_\_ geb. Datum \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit d. Mutter: \_\_\_\_\_

Beruf, Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_ geb. Datum \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit d. Vaters: \_\_\_\_\_

Beruf, Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Bemerkungen (z.B. allein erziehend, arbeitslos, in d. Erziehungszeit, usw.)  
\_\_\_\_\_

Geschwister: \_\_\_\_\_ Alter der/des Kindes \_\_\_\_\_

Gewünschter Aufnahmetermin: \_\_\_\_\_

Hiermit sind wir damit einverstanden, dass unsere Daten aus der vorliegenden  
Voranmeldung in das von der Stadt Kassel seit dem 01.09.2012 vorgebenden webKita  
Programm eingegeben wird und ausschließlich dafür genutzt werden. Änderungen bezüglich der  
Adresse usw. teilen wir umgehend mit.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift