



Anmeldung:

Angaben zum Kind:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: w ___ / m ___

Geburtsort: _____

Konfession: evangelisch () katholisch () ohne Konfession () sonstige: _____

1.Staatsangehörigkeit: _____ 2.Staatsangehörigkeit: _____

Muttersprache: _____ Zweitsprache: _____

Krankheiten/ Behinderungen/ Allergien /
Therapien: _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Vater: Mutter:

Name: _____ Name: _____

Vorname: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Geburtstag: _____

Geburtsort: _____ Geburtsort: _____

Konfession: _____ Konfession: _____

Anschrift: _____ Anschrift: _____

Tel. / Mobil: _____ Tel./Mobil: _____

Email: _____ Email: _____

Beruf: _____ Beruf: _____

Sind Sie in unserer ev. Kirchengemeinde aktiv, z.B. „Mini Club“, Jugendarbeit,

Sonstige _____

Betreuungswunsch:

Betreuung ab dem Kindergartenjahr: 20_____/ 20_____

U3 Betreuung erwünscht? Ja () Nein ()

Ich / Wir möchte/n gern folgende Betreuungszeiten in Anspruch nehmen:

25 Stunden / Woche Täglich von 7:30 Uhr – 12:30 Uhr Nachmittagsangebote der Kindertagesstätte können leider nicht wahrgenommen werden.	
35 Stunden / Woche, Bocköffnungszeit mit warmer Mahlzeit Täglich von 7:00 Uhr – 14:00 Uhr/ das Kind kann auch früher abgeholt werden	
35 Stunden / Woche, geteilte Öffnungszeit Täglich von 7:30 Uhr – 12:30Uhr und 14:00Uhr -16:00Uhr	
45 Stunden / Woche, Tagesstätte (durchgehend) mit warmer Mahlzeit Täglich von 7:00 Uhr – 16:00 Uhr	
Ich/Wir bevorzugen folgende Betreuungszeiten: _____Uhr bis _____Uhr	

Fand für Ihr Kind eine vorherige Betreuung statt (Kindertagespflege/Kindertagesstätte) statt?

- Ja: _____ (Einrichtung benennen)
- Nein

Wie sollten Ihrem Bedarf entsprechend die Schließungstage der Einrichtung eingeteilt werden?

Sommerferien:

3 Wochen () 4 Wochen () Einrichtung soll geöffnet bleiben ()

Brückentage:

Geschlossen () Geöffnet () Teilweise geöffnet, teilweise geschlossen ()

Datum/Unterschrift der Erziehungsberechtigten:
