

Anmeldung für die
Ev. Kita Frechdachs
Kindergartenplatz



ANGABEN ÜBER DAS KIND

Name _____

Vorname _____

männl. weibl.

Geburtsdatum _____

Konfession _____

Geschwister _____
(Vorname, Geburtsdatum)

ANGABEN ÜBER DIE PERSONENSORGEBERECHTIGTEN

Name der Mutter _____ Name des Vaters _____

Geburtsdatum _____ Geburtsdatum _____

Straße, Ort _____ Adresse _____

Handynummer _____ Handynummer _____
(falls abweichend)

Telefon priv./dienstl. _____ Telefon priv./dienstl. _____

@-Adresse _____ @-Adresse _____

Beruf + Arbeitsstätte _____ Beruf + Arbeitsstätte _____

ANGABEN ZUM GEWÜNSCHTEN BETREUUNGSANGEBOT

Wir möchten für unser Kind voraussichtlich folgendes Betreuungsangebot in Anspruch nehmen:

Halbtagsplatz 7.30 Uhr – 12.45 Uhr

Ganztagsplatz 7.30 Uhr – 15.00 Uhr

Ganztagsplatz 7.30 Uhr – 16.30 Uhr

3 Tagesplatz mit Mittagessen + 2 Tage Halbtags

2 Tagesplatz mit Mittagessen + 3 Tage Halbtags

Wünsche/Bemerkungen _____

Gewünschtes Aufnahmedatum _____

Mit dieser Anmeldung legen Sie Ihre Priorität in der Einrichtungswahl. Die Anmeldung gilt allerdings für beide ev. Kindertagesstätten Diedenbergens. Wir sind damit einverstanden, bei Platzmangel ein Platzangebot von der EV. Kita Kunterbunt zu erhalten (sofern dort ein Platz frei ist).

ANSCHRIFTEN

Name des Hausarztes/Kinderarztes _____ Telefon _____

Krankenkasse _____

Ort, Datum

Unterschrift