

Anmeldung für einen Teilzeitplatz: _____

Anmeldung für einen Ganztagsplatz: _____

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Angaben über das Kind:

Name/ Vorname: _____

Konfession: _____

Geburtsdag: _____ Geburtsort: _____

Bemerkungen: _____

(z.B. chronische Krankheiten, Behinderungen, Besonderheiten)

Geschwister: _____

Angaben über die Sorgeberechtigten:

Name/ Vorname Mutter: _____

Konfession: _____

Name/ Vorname Vater: _____

Konfession: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Tel.-Nr.: _____

Email: _____

Hiermit stimme ich, wenn ich einen Platz im Ev. Kindergarten bekomme, der Weitergabe meiner Adressdaten an den Elternausschuss zu, damit dieser eine Gruppenadressliste erstellen kann und seine Informationen per Email versenden kann.

Datum_____
Unterschrift

Sollten nicht alle Anmeldungen berücksichtigt werden können, bitten wir um Ihr Verständnis.
Die Kosten für das Mittagessen betragen 3,20 € pro Tag.

Wenn Sie einen Ganztagsplatz wünschen, bitten wir Sie um folgende Angaben:

Wunschtage (5 Tage/ Wo) _____

Wunschtage (2 Tage/ Wo) _____

Alternativtage: _____

Wunschtage (3 Tage/ Wo) _____

Alternativtage: _____

Gründe zum Bedarf am Ganztagsplatz

Soziale Gründe: _____

(z.B. Fam. Belastung/ _____

Krankheit/ Pflege eines _____

Angehörigen) _____

Alleinerziehend _____

Migrationshintergrund _____

Berufstätigkeit Vater: _____

Berufstätigkeit Mutter: _____

(Vollzeit/ Teilzeit) Bitte Nachweise beifügen!

(Alle Angaben werden vertraulich behandelt)

Ort/ Datum_____
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r