

Kindergarten des  
Diakonischen Werkes Hahn-Lehmden e.V.  
Balsterhörn 7 & Am Dorfplatz 2  
26180 Rastede

## Anmeldung für den Kindergarten

### Angaben zum Kind

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geb.: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Frühförderung wurde/wird z.Zt. in Anspruch genommen: Ja  Nein

Mein Kind hat eine Hunde- oder Hundehaarallergie: Ja  Nein

### Sorgeberechtigte Person 1

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Krankenkasse: \_\_\_\_\_

### Sorgeberechtigte Person 2

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Anzahl der Geschwister \_\_\_\_\_ Alter der Geschwister \_\_\_\_\_

### Gewünschter Betreuungsort/zeit

Kindergarten am Dorfplatz (7:30 – 14:00) :

Frühdienst: 07:30 – 8:00 Uhr   
Vormittags: 08:00 – 12:00 Uhr   
Vormittags: 08:00 - 13:00 Uhr   
Sonderdienst: 13:00 – 14:00 Uhr

Mein Kind soll mit Mittagessen:

Ja  Nein

Kindergarten am Balsterhörn (7:00 – 16:00) :

Frühdienst: 07:00 – 8:00 Uhr   
Frühdienst: 07:30 – 8:00 Uhr   
Vormittags: 08:00 – 12:00 Uhr   
Vormittags: 08:00 - 13:00 Uhr

Sonderdienst: 13:00 – 14:00 Uhr   
incl. Mittagessen

Ganztags: 08:00 – 15:30 Uhr   
Sonderdienst: 15:00 – 16:30 Uhr

Anmeldung zum \_\_\_\_\_ (gewünschter Termin)

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Bankverbindung: Evangelische Bank IBAN: DE16520604100006426549

BIC:GENODEF 1EK1

Tel.:01525/6337036 (Dorfplatz) 04402/7223(Balsterhörn)

Email: [amdorfplatzkita@gmail.com](mailto:amdorfplatzkita@gmail.com)

[kigahahn@ewetel.net](mailto:kigahahn@ewetel.net)