

Anmeldung zur Aufnahme in die Kita

Ev. Kindertagesstätte Pusteblume
Familienzentrum im Verbund Wichern-Lohe

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Anmeldung zum: _____

Nationalität: _____

Konfession: _____

Kirchengemeinde: _____

Besondere Aufnahme Gründe: _____

Besondere Merkmale: _____

Therapie: _____

Medikamente: _____

Mutter:

Vater:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Familienstand: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon/Fax _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Arbeitsstätte: _____

Telefon Arbeit: _____

Sorgeberechtigt: _____

Geschwister: _____

Pers. im Haushalt: _____

Weitere Anmeldungen: _____

Wahl der Betreuungszeit:

Entsprechend den Öffnungszeiten der Ev. Kindertagesstätte Pusteblume wähle(n) ich / wir für mein / unser Kind

.....

für das Kindergartenjahr (01.08. bis 31.07.) folgende Betreuungszeit:

25 Std. morgens 7.30 – 12.30 Uhr

35 Std. morgens 7.30 - 12.30 Uhr
nachmittags montags: 14.00 - 18.00 Uhr,
dienstags und donnerstags : 15.00 – 18.00 Uhr

35 Std. Block durchgehend 7.30 - 14.30 Uhr

45 Std. durchgehend von 7.30. – 16.00 Uhr am Mittwoch und Freitag
durchgehend von 7.30 – 18.00 Uhr am Montag, Dienstag und Donnerstag

Nach Absprache bieten wir z.Zt. einen Frühdienst ab 7.00 Uhr an!

Alle Angaben werden streng vertraulich behandelt. Mit ihrer Unterschrift bestätigen sie, dass sie mit der computergestützten Speicherung und Nutzung der Daten einverstanden sind.

Erklärung:

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und erkläre mich bereit, Änderungen der Einrichtung umgehend mitzuteilen.

Mir ist bewusst, dass diese Anmeldung noch keine Platzzusage bedeutet.

Gehen mehrere Anmeldungen ein als freie Plätze vorhanden sind, werden die vom Rat der Einrichtung festgelegten Aufnahmekriterien angewendet.

Datum: _____

Unterschrift: _____