

Evangelischer Kindergarten Drabenderhöhe/Familienzentrum



Kinder sind eine Gabe Gottes. Sie sind ein Geschenk.
Psalm 127,3

Anmeldebogen

Datum: _____

Angaben zum Kind:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Nationalität: () deutsch; () sonstige: _____

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

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Mutter:

Vater:

Name: _____

Vorname: _____

Konfession: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Alleinerziehend
Sorgerecht **gemeinsam**

Beruf: _____

Berufstätig in folgendem Umfang:

Mutter: Vollzeit Teilzeit: Zeitraum: _____ Elternzeit Arbeitssuchend

Vater: Vollzeit Teilzeit: Zeitraum: _____ Elternzeit Arbeitssuchend

Besonderheiten:

(Schichtdienst/ Wochenenddienst usw.)

Ab welchem Alter und Termin wünschen Sie eine Betreuung für Ihr Kind?

Alter : _____Jahren; Termin: _____

Welche Betreuungszeit werden Sie in der Kindertageseinrichtungen voraussichtlich benötigen?

25 Stunden (7.30 bis 12.30 Uhr)

35 Stunden Block (7.00 bis 14.00 Uhr oder 7.30 bis 14.30 Uhr)

45 Stunden Ganzttag (7.00 bis 16.00 Uhr)

Benötigen Sie eine Betreuung über diese Öffnungszeiten hinausgehend?

ja, und zwar vor 7:00 Uhr: ab _____Uhr
nach 16:00 Uhr: bis _____Uhr

nein

Wären Sie hierbei an der Vermittlung einer Tagesmutter interessiert?

ja nein

Ich/ Wir möchte/n mein/ unser Kind auch anmelden für (eine) Gruppe/n „Unter 3 Jahren“:

Eltern - Kind - Spielgruppe (einmal wöchentlich für 1 ½ Stunden)

Wir wünschen die Aufnahme unserer Tochter/ unseres Sohnes in den **Ev. Kindergarten Drabenderhöhe/Familienzentrum.**

Wir haben unser Kind noch in folgenden Einrichtungen angemeldet:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____

Das Anmeldegespräch führte: _____