

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: _____

Adresse: _____

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)
- 35 Stunden Block (7.30 bis 14.30 Uhr)
- 45 Stunden Ganztage (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 „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: _____