

Anmeldung für die Kindertagesstätte Pastorenkamp

Angaben zum Kind

| | |
|--------------------------|---------------------------------------|
| Vorname | Name |
| Straße und Hausnummer | |
| Postleitzahl und Wohnort | |
| Geburtsdatum | Nationalität (Erstsprache des Kindes) |

Angaben zu den Sorgeberechtigten

| Mutter/1. Sorgeberechtigte/r | Vater/2. Sorgeberechtigte/r |
|---|---|
| Name, Vorname | Name, Vorname |
| Anschrift | Anschrift |
| Telefon, ggf. Telefax, e-mail-Adresse (dienstlich/privat) | Telefon, ggf. Telefax, e-mail-Adresse (dienstlich/privat) |

allein sorgeberechtigt

Wir wünschen eine **Aufnahme** zum

Wir möchten folgendes **Betreuungsangebot** in Anspruch nehmen:

| | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> vormittags 5 Std. 8.00 bis 13.00 Uhr | <input type="checkbox"/> nachmittags 4 Std. 13.00 bis 17.00 Uhr | <input type="checkbox"/> ganztags 8.00 bis 17.00 Uhr |
|---|---|--|

Sonderöffnungszeiten:

| | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 7.30 bis 8.00 Uhr | <input type="checkbox"/> 13.00 bis 13.30 Uhr | <input type="checkbox"/> 13.30 bis 14.00 Uhr | |
|--|--|--|--|

Bemerkungen:

(z. B. Gründe für dringende Aufnahme, Gruppenwunsch, Freunde usw.)

.....

.....

.....

.....

| |
|---|
| Datum, Unterschrift der Sorgeberechtigten |
|---|

Bitte teilen Sie uns Änderungen der o.g. Angaben mit.

Wir bestätigen Ihnen hiermit die Anmeldung Ihres Kindes.

Mit der Voranmeldung haben wir Sie in die Warteliste aufgenommen.
Ein Anspruch auf einen Kindertagesstättenplatz ist damit noch nicht verbunden.

.....
Ort, Datum

.....
Stempel und Unterschrift der Kindertagesstätte

Bitte im Kindergarten abgeben!