

Anmeldeantrag

Ev.ref. Familienzentrum „Pusteblume“
Zum Twilen 17
32791 Lage-Kachtenhausen

	Mutter bzw. Sorgeberechtigte/r 1	Vater bzw. Sorgeberechtigte/r 2	Kind
Name, Vorname			
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
Festnetz privat			
Mobil-Telefon			
Festnetz dienstlich			
Nationalität			
Muttersprache			
Familienstand			
Beruf			

Kirchgemeinde- zugehörigkeit <small>(auch Freikirchen oder andere Religionszugehörigkeit)</small>			
Taufe	./.	./.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Kindergartenplatz	<input type="checkbox"/> U3-Gruppe (0,4 – 3 Jahre)	<input type="checkbox"/> Ü 3 -Gruppe (3-6 Jahre)
--------------------------	---	---

- | | | | |
|--|------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 25 Stunden | Mo.- Fr. | 7.30 – 12.30 Uhr | keine Nachmittagsbetreuung, kein Mittagessen |
| <input type="checkbox"/> 35 Stunden, Block | Mo. - Fr. | 7.00 – 14.00 Uhr | verpflichtendes Mittagessen |
| <input type="checkbox"/> 45 Stunden | Mo. - Do.
Fr. | 7.15 – 16.30 Uhr
7.00 – 15.00 Uhr | verpflichtendes Mittagessen
verpflichtendes Mittagessen |

Liegen besondere Gründe vor, die eine möglichst schnelle Aufnahme des Kindes nötig machen?

Datum, Unterschrift der Eltern	Sorgeberechtigter /Eltern 1	Sorgeberechtigter /Eltern 2