



Evangelischer Kindergarten
 Kleine Strolche
 Kaiserstr. 2/ Brühl
 Tel: 06202/73700

Anmeldung zur Aufnahme in den Evang. Kindergarten Kleine Strolche/Brühl

Name, Vorname des Kindes		Adresse des Kindes		Geburtstag
				Religion
Muttersprache:	Geschlecht:	Kind wohnt bei:		
	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	
	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> beiden Elternteilen	<input type="checkbox"/>	
Geschwister <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja _____				
Name, Vorname der Mutter	Name, Vorname des Vaters		Name, Vorname des Sorgeberechtigten	
berufstätig/Ausbildung	berufstätig/Ausbildung		berufstätig/Ausbildung	
Beruf	Beruf		Beruf	
Adresse der Mutter	Adresse des Vaters		Adresse des Sorgeberechtigten	
Geburtsdatum der Mutter	Geburtsdatum des Vaters		Geburtsdatum des Sorgeberechtigten	
Tel. privat	Tel. privat		Tel. privat	
Tel. mobil	Tel. mobil		Tel. mobil	
Email	Email		Email	
Besondere Anforderungen an die Betreuung des Kindes, die sich aus seinem Gesundheitszustand ergeben (nachgewiesene Allergien, Diabetes, etc.):				
Besuchte das Kind bereits eine Tageseinrichtung für Kinder?				
<input type="checkbox"/> ja, wo? _____				
Das Kind ist in folgenden Einrichtungen angemeldet:				

Gewünschte Betreuungszeit: ab: _____

U 3 Betreuung

Kindergarten

VÖ- Angebot 7:30 bis 14:30 Uhr mit Frühstück und Mittagessen

Tagesplatz (GT1) von 7:00 bis 15:30 Uhr mit Frühstück, Mittagessen, Imbiss

Tagesplatz (GT2) von 7:00 bis 17:00 Uhr mit Frühstück, Mittagessen, Imbiss

1. Geben Sie das **vollständig ausgefüllte** Formular an uns zurück, in dem Sie die Aufnahme Ihres Kindes wünschen. Wenn Sie die Anmeldung nicht mehr aufrecht erhalten wollen, informieren Sie bitte die Leitung.
2. Wir weisen darauf hin, dass aus dieser Anmeldung kein Anspruch auf einen Betreuungsplatz abgeleitet werden kann.

 Datum und Unterschrift des Personensorgeberechtigten

 Datum und Unterschrift der Einrichtungsvertretung