

**Anmeldebogen:**

unbedingt Ihre Wunsch-Kita für Platz 1 - 3 benennen!

Anmeldedatum: \_\_\_\_\_

**Wunsch-Kita 1. Wahl:**

\_\_\_\_\_

2. Wahl:

\_\_\_\_\_

3. Wahl:

\_\_\_\_\_

Aufnahme zum: \_\_\_\_\_

Asyl / Flüchtling:

in Deutschland seit: \_\_\_\_\_

männl.  weibl.  div.

Frühförderung:

Nationalität: \_\_\_\_\_

**Angaben zum Kind:**

**Kind:**

(Familienname, Vorname): \_\_\_\_\_

**Wohnung:**

(Straße, Hausnummer, Ort): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum, Geburtsort: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Konfession / Religion: \_\_\_\_\_

**Betreuungszeit:**

25 Stunden

35 Stunden

mit Übermittagsbetreuung Ümb (durchgehende Öffnungszeiten)

ohne Übermittagsbetreuung Ümb (geteilte Öffnungszeit am Vor- und Nachmittag)

Kombimodell: 2 Tage mit Ümb, 3 Tage ohne Ümb

45 Stunden

**Angaben zu den Eltern bzw. Personensorgeberechtigten:**

**sorgeberechtigter Vater:**

(Familienname, Vorname): \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

**Wohnung:**

(Straße, Hausnummer, Ort): \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Konfession / Religion: \_\_\_\_\_

**Arbeitsstelle:**

(mit Telefonnummer): \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

email: primär:

\_\_\_\_\_

alleinerziehend:

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**sorgeberechtigte Mutter:**

(Familienname, Vorname): \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

**Wohnung:**

(Straße, Hausnummer, Ort): \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Konfession / Religion: \_\_\_\_\_

**Arbeitsstelle:**

(mit Telefonnummer): \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

email: primär:

\_\_\_\_\_

alleinerziehend:

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## Anmeldebogen Seite 2:

**Kind:** \_\_\_\_\_  
(Familienname, Vorname):

**weitere Sorgeberechtigte:** \_\_\_\_\_  
(Familienname, Vorname):

Wohnung: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, Ort):

**weitere Sorgeberechtigte:** \_\_\_\_\_  
(Familienname, Vorname):

Wohnung: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, Ort):

---

**Geschwisterkind:** \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsdatum, Name der Kita):

\_\_\_\_\_

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Name der Kita):

\_\_\_\_\_

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Name der Kita):

\_\_\_\_\_

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Name der Kita):

---

**weitere im Haushalt lebende Person:** \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsdatum):

\_\_\_\_\_

(Name, Vorname, Geburtsdatum):

\_\_\_\_\_

(Name, Vorname, Geburtsdatum):

\_\_\_\_\_

(Name, Vorname, Geburtsdatum):

---

Ich/wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass die oben abgegebenen Daten meines/unseres Kindes zu Planungszwecken, Feststellung des Bedarfs von Kindergartenplätzen und Aufnahme meines/unseres Kindes elektronisch verarbeitet und dem Evangelischen Lukas Familienzentrum und dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden dürfen. Diese Einwilligung habe/n ich/wir freiwillig erteilt.

Sundern, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Unterschrift

Haben Sie einen Betreuungsbedarf über unser derzeitiges Angebot hinaus?

Mo                      Di                      Mi                      Do                      Fr

von - bis