

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: _____

Muttersprache: _____

Konfession /
Religion: _____

Angaben zum Kind:

Kind:

(Familienname, Vorname): _____

Wohnung:

(Straße, Hausnummer, Ort): _____

Geburtsort: _____

Betreuungszeit:

- ☐ **25 Stunden:** Mo-Fr (max 5 Std/Tag, 07.00 - 12.00 Uhr, ohne Mittagessen und ohne Ruhen)
- ☐ **30 Stunden:** Mo-Fr (max 6 Std/Tag, 07.00 - 13.00 Uhr, eigenes Lunchpaket ohne Ruhen, Mittelhalle)
- ☐ **35 Stunden:** Mo-Fr (max 7 Std/Tag, 07.00 - 14.00 Uhr, mit Mittagessen und Ruhen)
- ☐ **40 Stunden:** Mo-Fr (max 8 Std/Tag, 07.00 - 15.00 Uhr oder 08.00 - 16.00 Uhr, mit Mittagessen und Ruhen)
- ☐ **45 Stunden:** Mo-Fr (max 9 Std/Tag, 07.00 - 16.00 Uhr oder 08.00 - 17.00 Uhr, mit Mittagessen und Ruhen)

Angaben zu den Eltern bzw. Personensorgeberechtigten:

sorgeberechtigter Vater:

(Familienname, Vorname): _____

Nationalität: _____

Wohnung:

(Straße, Hausnummer, Ort): _____

Muttersprache: _____

Telefon: _____

Beruf: _____

Konfession /
Religion: _____

Arbeitsstelle:

(mit Telefonnummer): _____

Familienstand: _____

alleinerziehend: ☐

email: primär: ☐

Geburtsort: _____

sorgeberechtigte Mutter:

(Familienname, Vorname): _____

Nationalität: _____

Wohnung:

(Straße, Hausnummer, Ort): _____

Muttersprache: _____

Telefon: _____

Beruf: _____

Konfession /
Religion: _____

Arbeitsstelle:

(mit Telefonnummer): _____

Familienstand: _____

alleinerziehend: ☐

email: primär: ☐

Geburtsort: _____

Anmeldebogen Seite 2:

Kind:

(Familienname, Vorname): _____

weitere Sorgeberechtigte:

(Familienname, Vorname): _____

Wohnung:

(Straße, Hausnummer, Ort): _____

Telefon: _____

weitere Sorgeberechtigte:

(Familienname, Vorname): _____

Wohnung:

(Straße, Hausnummer, Ort): _____

Telefon: _____

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?

von - bis Mo Di Mi Do Fr