

Aufnahmeantrag

für einen Krippen-/Kindergartenplatz in einer Evang. Kindertageseinrichtung in Edingen

Hiermit beantrage ich die Aufnahme meines Kindes

Vorname Kind	
Nachname Kind	
Geburtsdatum	
Mutter (Vor- und Nachname)	
Vater (Vor- und Nachname)	
Straße + Hausnummer	
Postleitzahl + Ort	
Telefonnummer	
E-Mail	
Anzahl Geschwister (U18 im Haushalt)	

Ab dem (Wunschtermin): _____

Gewünschtes Betreuungsangebot (bitte ankreuzen):

Evang. Kita Melanchthon
<input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Kindergarten
Betreuungsform:
<input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeit (VÖ) (7:30-14:00) <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Ohne Mittagessen (nur im Kindergarten)<input type="radio"/> Mit Mittagessen (5 Tage/Woche)
<input type="checkbox"/> Ganztagesplatz (GT) (7:30-16:00)

Bitte nennen Sie, bei Anmeldung in mehreren Einrichtungen, Ihre bevorzugte Wahl:

Besuchen bereits Geschwisterkinder die Einrichtung? Wenn ja, wer?

Bei Ganztagesplätzen und in der Krippe ist die Teilnahme am warmen Mittagessen Pflicht!

Datum: _____

Unterschrift: _____

Wird vom Kindergarten ausgefüllt:	
Posteingang:	bestätigt am:
Zusage zu:	Gruppe:
Am:	Betreuungsform: <input type="radio"/> GT <input type="radio"/> VÖ

Mit dieser Anmeldung willigen Sie ein, dass die Daten mit der Gemeinde und anderen Kindertagesstätten im Rahmen der Platzvergabe ausgetauscht werden.