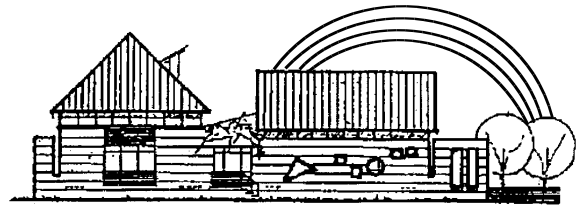


# Evangelische Tageseinrichtung für Kinder KITA Regenbogen



Hainstr. 67 – 63486 Bruchköbel – Tel.: 06181 /76675

## ANMELDUNG

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geboren: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

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

Name der Mutter: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Name der Geschwister: 1 \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Ich wünsche folgenden Platz für mein Kind:

- Frühdienst von 7:30 Uhr bis 8:00 Uhr
- vormittags von 8:00 Uhr bis 12:00 Uhr
- vormittags mit Mittagsbetreuung von 8:00 Uhr bis 12:30 Uhr ohne Mittagessen
- vormittags mit Mittagsbetreuung von 8:00 Uhr bis 13:30 Uhr mit Mittagessen
- Ganztagsplatz von 8:00 Uhr bis 16:30 Uhr
  
- Ich habe Interesse an einer Betreuung für mein Kind bereits ab dem zweiten Geburtstag. (Hinweis: Platzzahl begrenzt.)

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Entgegengenommen / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ev. Tageseinrichtung  
für Kinder  
Leiterin: Angelika Siedenschnur

Telefon: 06181/76675  
Fax.: 06181/9067772  
E-Mail: [kitaregenbogen\\_brk@t-online.de](mailto:kitaregenbogen_brk@t-online.de)

Bankverbindung: Ev. Bank eG  
IBAN DE 39 5206 0410 0001 8001 08  
Sparkasse Hanau IBAN DE 62 5065 0023 0000053 51  
Stichwort: Ev. Tageseinrichtung Bruchköbel