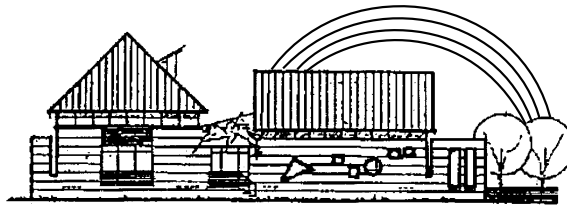


Evangelische Tageseinrichtung für Kinder KITA Regenbogen



Hainstr. 67
63486 Bruchköbel

ANMELDUNG

Name des Kindes: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Adresse: _____

Name der Mutter: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Telefon Festnetz: _____ Telefon mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Name des Vaters: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Telefon Festnetz: _____ Telefon mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Name der Geschwister: 1 _____ geb.: _____

2 _____ geb.: _____

Ich wünsche folgenden Platz für mein Kind:

- vormittags ab 7:30 Uhr bis 12:00 Uhr
- halbtags ab 7:30 Uhr bis 13:30 Uhr mit Mittagessen
- zweidrittel ab 7:30 Uhr bis 15:00 Uhr mit Mittagessen
- ganztags ab 7:30 Uhr bis 16:30 Uhr mit Mittagessen
- Ich habe Interesse an einer Betreuung für mein Kind bereits ab dem zweiten Geburtstag. (Hinweis: Platzzahl begrenzt, Betreuung bis max. 15 Uhr.)
- Mein Kind hat auf Grund von physischen, psychischen oder sozial-emotionalen Entwicklungsverzögerungen einen erhöhten Betreuungsbedarf und benötigt evtl. einen Inklusionsplatz.

Ort / Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r