

Voranmeldung für den Ev. Kindergarten Huckepack

Aufnahme gewünscht zum: _____

Angaben zum Kind:

Name/Vorname: _____

Geburtstag / Geburtsort: _____

Konfession: _____

Nationalität / Muttersprache: _____

Adresse: _____

Wird das Kind tagsüber von einer anderen Person betreut? ja nein

Wenn ja:

Name und Anschrift der betreuenden Person

Name und Anschrift des betreuenden Kinderarztes:

Liegen bei Ihrem Kind Allergien oder Unverträglichkeiten vor?

Wenn ja welche:

Erhält Ihr Kind therapeutische Betreuung?

Wenn ja bitte Adresse und Ansprechpartner angeben:

Erziehungsberechtigte/r des Kindes

Name/Vorname

Adresse

Telefon

Beruf

Arbeitsstelle

Familienstand

Geburtstag/Geburtsort

Konfession

Nationalität/Muttersprache

Geschwister des Kindes

(bitte Name und Geburtstag)

1

2

3

Betreuungszeit (Bitte kreuzen Sie die benötigte Betreuungszeit an) :

- 25 Stunden 35 Stunden 35 Stunden im Block
 45 Stunden

Ist Ihr Kind in einer weiteren Einrichtung angemeldet? Wenn ja welche:



Bitte teilen Sie uns rechtzeitig mit, wenn Sie den Kindergartenplatz nicht mehr benötigen.

Diese Voranmeldung wird erst verbindlich durch den Aufnahmevertrag.