

Ev. Kindergarten „Löwenzahn“  
Im Tal 23  
35232 Dautphetal  
Tel: 06468/7202  
E-Mail: [kita.loewenzahn.mornshausen@ekhn.de](mailto:kita.loewenzahn.mornshausen@ekhn.de)



---

**Anmeldeformular für das Tal „Biber-Bande“:**

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

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Anmeldung für den Besuch der „Biber- Bande“ ab dem \_\_\_\_\_

Zusätzlich angemeldet: \_\_\_\_\_

Einrichtungswunsch: \_\_\_\_\_

Wir benötigen bzw. wünschen folgende Betreuungszeiten:

- Modul A: montags bis freitags von 8:00 bis 12:30 Uhr
- Modul B1: montags bis freitags von 7:15 bis 12:45 Uhr
- Modul B2: montags bis freitags von 7:15 bis 14:15 Uhr
- Modul C: montags bis donnerstags von 7:15 bis 16:30 und freitags von 7:15 bis 14:30 Uhr

Angabe zu den Eltern

Name der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Straße Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Berufstätigkeit der Eltern:

Mutter: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Wir sind damit einverstanden, dass unsere notwendigen Daten zur Abgleichung von Doppelanmeldungen an andere Kindertageseinrichtungen weitergegeben werden. Sobald ein Betreuungsplatz für Ihr Kind frei ist, werden wir Sie informieren.

Datum u. Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten/n



Träger: Evangelisches Dekanat Biedenkopf-Gladenbach  
Im Grund 4 – 35239 Steffenberg – Telefon 06464-2771040 – Mail [frank.wagner.dek.biedenkopf-gladenbach@ekhn-net.de](mailto:frank.wagner.dek.biedenkopf-gladenbach@ekhn-net.de)