

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 die Krippe „Eulennest“:

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

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

Anmeldung für das „Eulennest“ ab dem \_\_\_\_\_

### Bitte eine Eingewöhnungszeit von ca. 4 Wochen beachten!

Zusätzlich angemeldet: \_\_\_\_\_

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

### Wir benötigen bzw. wünschen folgende Betreuungszeiten:

- Modul A: montags bis freitags von 7:30 bis 11:30 Uhr
- Modul B1: montags bis freitags von 7:30 bis 12:30 Uhr
- Modul B2: montags bis freitags von 7:30 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



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)