

Anmeldung für die Kita im Ev. Familienzentrum VIERWÄNDE

| Angaben zum Kind | |
|---------------------|--|
| Vorname, Name | |
| Geschlecht | |
| Geburtsdatum | |
| Konfession | |
| Staatsangehörigkeit | |

| Angaben zu den Eltern | | |
|-----------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| | Personen- sorgeberechtigter 1 | Personen- sorgeberechtigter 2 |
| Vorname, Name | | |
| Straße | | |
| PLZ, Ortsteil | | |
| Telefon | | |
| Emailadresse | | |
| Sorgeberechtigt | | |

| | |
|--|--|
| Anmeldung für | <input type="checkbox"/> Krippe (11 Monate – 3 Jahre) <input type="checkbox"/> Kindergarten (ab 2 Jahren) |
| Gewünschte Aufnahme zum | |
| Vorläufig gewünschtes Modul | |
| Priorität (Welche Kita ist ihre Wunschkita?) | |

Datum und Unterschrift

Sie werden nach dem jeweiligen Stichtag vor ihrer gewünschten Aufnahme von uns darüber informiert, ob und ab wann wir Ihnen einen Platz für Ihr Kind anbieten können.