K 2.1 **FB 49**

Anmeldung für die Ev. Kindertagesstätte Aschhausen

_____ _____
Vorname des Kindes Nachname des Kindes

Geboren am _____ in _____ Religion: _____

Adresse: _____
Straße Wohnort

Staatsangehörigkeit: _____ Muttersprache: _____

_____ Wohnort: ☐ sonst: _____
Mutter wie Kind

_____ Wohnort: ☐ sonst: _____
Vater: wie Kind

Festnetz: _____ Handy: _____

Aufnahme erwünscht zum: _____ in Krippe ☐ in Kindergarten ☐

Krippe	Bitte ankreuzen	Kindergarten	Bitte ankreuzen
*Frühdienst ab 7.15 Uhr		*Frühdienst ab 7.15 Uhr	
*Frühdienst ab 7.30 Uhr		Frühdienst ab 7.30 Uhr	
Kernzeit 8.00 – 14.00 Uhr		Kernzeit 8.00 – 12.00 Uhr	
*Spätdienst bis 15.00 Uhr		Spätdienst bis 13.00 Uhr	
		*Ganztags bis 15.00 Uhr	
Sonstiger Bedarf?		Sonstiger Bedarf?	

*der Dienst kann nur angeboten werden, wenn die Mindest-/ Höchstanmeldezahlen eingehalten werden können – dies entscheidet sich erst im Frühjahr d.J.

_____ _____ _____
Datum der Anmeldung Unterschriften der Erziehungsberechtigten