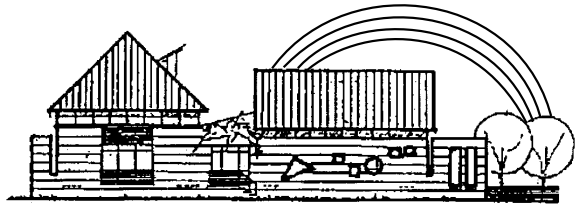


# Evangelische Tageseinrichtung für Kinder KITA Regenbogen



Hainstr. 67  
63486 Bruchköbel

## ANMELDUNG

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

geboren am: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Telefon Festnetz: \_\_\_\_\_ Telefon mobil: \_\_\_\_\_

ggf. E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Telefon Festnetz: \_\_\_\_\_ Telefon mobil: \_\_\_\_\_

ggf. E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Name der Geschwister: 1 \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Ich wünsche folgenden Platz für mein Kind:

- vormittags ab 7:30 Uhr bis 12:00 Uhr
- halbtags ab 7:30 Uhr bis 13:30 Uhr mit Mittagessen
- zweidrittel ab 7:30 Uhr bis 15:00 Uhr mit Mittagessen
- ganztags ab 7:30 Uhr bis 16:30 Uhr mit Mittagessen
- Ich habe Interesse an einer Betreuung für mein Kind bereits ab dem zweiten Geburtstag. (Hinweis: Platzzahl begrenzt, Betreuung bis max. 15 Uhr.)

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
entgegengenommen am (Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kindertagesstätte