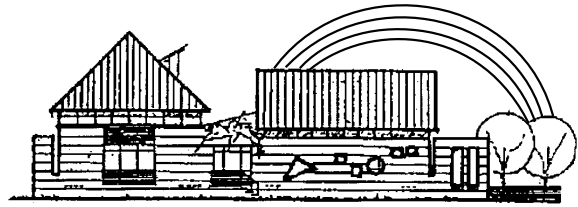


# Evangelische Tageseinrichtung für Kinder KITA Regenbogen



Hainstr. 67  
63486 Bruchköbel

## ANMELDUNG

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Ich wünsche folgenden Platz für mein Kind:

- Frühdienst von 7:30 Uhr bis 8:00 Uhr
- vormittags von 8:00 Uhr bis 12:00 Uhr
- vormittags mit Mittagsbetreuung von 8:00 Uhr bis 13:30 Uhr mit Mittagessen
- vormittags mit Mittagsbetreuung von 8:00 Uhr bis 15:00 Uhr
- Ganztagsplatz von 8:00 Uhr bis 16:30 Uhr
  
- Ich habe Interesse an einer Betreuung für mein Kind bereits ab dem zweiten Geburtstag. (Hinweis: Platzzahl begrenzt.)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Entgegengenommen / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Kindertagesstätte)