Antrag auf Aufnahme in eine Evangelische Kindertagesstätte

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Ich/Wir wünschen die Aufnahme in die Ev. Kindertagesstätte:

□ "Kinderzeit", Realschuls□ ohne Mittagsversorgu□ 8 Stunden (7.30-12.30 13	ng 🗆 mit N	Mittagsversorgung	□ 9 Stunden (7.30-16.30 Uhr)
"Unterm Regenbogen",ohne Mittagsversorgu6 Stunden (13.30 Uhr			Stunden (16.30 Uhr)
Bitte geben Sie die ausgefül Haben Sie beide Einrichtung Doppelanmeldung nötig!			
Der Anmeldeschluss ist der 3 Sommer (Beginn des neuen l Platzzusage erhalten, verblei	Kita-Jahres) maßgebl	ich. Sollten Sie bis zun	
<u>Kind:</u> □ weiblich	□ männlich	□ diverse	
Name:		Vorname:	
geboren am:	20	_ Geb. –Ort:	
Konfession:		_ Nationalität:	
Muttersprache:		_ Telefon:	
Straße, Hausnummer		Wohnort/Stadtteil	
<u>Eltern</u> :			
□ Verheiratet □ Allei	nerziehend 🗆	Zusammenlebend	□ Getrenntlebend
	Mutter		Vater
Name:			
Vorname:			
Konfession:			
Muttersprache:			
Nationalität:			
GebDatum:			
Beruf:			
Arbeitsplatz zur Zeit:			

Geschwister:
Anzahl: deren Geburtsdaten
Besucht eines der Geschwister bereits eine Kindertagesstätte in Groß-Umstadt? ja/nein
Wenn ja, welche?
Haben Sie Ihr Kind noch in einer anderen Kindertagesstätte in Groß-Umstadt angemeldet?
Wenn ja, in welcher?
Welche ist Ihr/e Wunschkindertagesstätte? 1
2
3
Aufnahmekriterien:
 Alter des Kindes Integration Geschwisterkinder, wenn ein älteres Kind bereits die Kindertagesstätte besucht Mitarbeit in der Ev. Kirchengemeinde GrUmstadt, nach Antrag an das Ev. Dekanat Vorderer Odenwald
Für mich/uns ist die Aufnahme von meinem/unserem Kind dringlich, da:
Merkmale, die für den Kitabesuch wichtig sind (Krankheiten, Allergien, Auffälligkeiten etc.):
Weitere Bemerkungen:
Ich/Wir melde/n mein/unser Kind zum Besuch der genannten Kindertagesstätte an. Mit Ordnungen und Satzungen der Tagesstätte bin ich/sind wir einverstanden. Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird hiermit bestätigt. Im Falle einer Mitteilung über die Aufnahme meines Kindes beginnt das Vertragsverhältnis und die Gebührenpflicht. Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die Einrichtung sich mit den Städtischen Kindergärten Kindertagesstätten abstimmen, damit Ihr Kind nach Möglichkeit in die Einrichtung Ihres Wunsches aufgenommen werden kann.
Ort, Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten