

Anmeldung für die evangelische Tageseinrichtung für Kinder „Unter dem Regenbogen“

Angaben zum Kind:

Vor- und Zuname des Kindes: _____

Anschrift: _____

_____ Tel.: _____

Geboren am: ____/____/____ in: _____

Konfession/ Religion: _____ getauft am: _____

Sorgerecht für das Kind hat: _____

Liegt eine Behinderung oder Erkrankung vor?

Ja: Nein: wenn ja welche? _____

Gibt es in Ihrer Familie einen Migrationshintergrund?

- Türkisch Russisch
 Polnisch Italienisch
 Griechisch Spanisch
 Arabisch Sonstiges, bitte angeben:

Nur für Familien mit Migrationshintergrund:

Seit wann leben Sie in Deutschland? _____

Sprechen / verstehen Sie deutsch?

Vater:

Ja

Nein

Ein wenig

Mutter:

Ja

Nein

Ein wenig

Kind:

Ja

Nein

Ein wenig

Anzahl der Kinder die mit im Haushalt leben

Geburtsdatum der Kinder:

Name des Kindes: _____ Alter (in Jahren): _____

Name des Kindes: _____ Alter (in Jahren): _____

Name des Kindes: _____ Alter (in Jahren): _____

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Welchen Betreuungsumfang wird Ihr Kind voraussichtlich benötigen?

- 25 Stunden, täglich von 07:30- 12:30 Uhr
 35 Stunden, täglich von 07:30- 12:30 Uhr und 14:00- 16:00 Uhr
 45 Stunden, täglich von 07:15- 16:15 Uhr mit Mittagessen



Unter dem REGENBOGEN

Evangelisches Familienzentrum
Evangelische Kindertageseinrichtung
Ostring 68 · 59368 Werne · (02389) 2172
HAM-KITA-Unterdemregenbogen@kirchenkreis-hamm.de

Benötigen Sie eine Betreuungszeit über unsere Öffnungszeiten hinaus?

Bemerkungen, die im Hinblick auf die Aufnahme in den Kindergarten von Wichtigkeit sein können:

Besteht bei Ihnen ein Interesse an einer Eltern- Kind- Gruppe vor dem Eintritt in den Kindergarten? Ja Nein

Angaben zur Mutter:

Vor- und Zuname der Mutter: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____

Geboren am: _____ in: _____

Konfession/ Religion: _____

Familienstand: Verheiratet Alleinerziehend Lebenspartnerschaft

Nationalität: _____

Beruf: _____ z.Zt. berufstätig Ja Nein

Vollzeit Stundenweise

Muttersprache: _____

Elternzeit bis zum: _____

Angaben zum Vater:

Vor- und Zuname des Vaters: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____

Geboren am: _____ in: _____

Konfession/ Religion: _____

Familienstand: Verheiratet Alleinerziehend Lebenspartnerschaft

Nationalität: _____

Beruf: _____ z.Zt. berufstätig Ja Nein

Vollzeit Stundenweise

Muttersprache: _____

Elternzeit bis zum: _____

Mein/ unser Kind ist zu diesem Zeitpunkt oder wird noch in folgenden Tageseinrichtung angemeldet: _____

Die Kriterien, nach denen über die Aufnahme der Kinder entschieden wird, werden im Rat der Tageseinrichtung vereinbart. Da die Aufnahmemöglichkeiten unseres Kindergartens begrenzt sind, kann die Annahme der Anmeldung noch nicht als Zusage gewertet werden.

Werne, _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: