



## Anmeldung

Kind (Vorname, Familienname)	
Wohnung (Ort, Straße, Nr.)	
Geburtstag, Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Muttersprache	
Familiensprache	
Konfession/Religion	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich

### Angaben zu den Eltern bzw. Personensorgeberechtigten:

Eltern:	Mutter: ↓	Vater: ↓
Vorname, Familienname		
Wohnung (Ort, Straße, Nr.)		
Telefonnummer		
Handynummer		
Tagsüber unter folgender Tel.-Nr. erreichbar		
E-Mail		
	Muttersprache	Konfession
	Muttersprache	Konfession

## Ev. Kindertageseinrichtung Heiden

Rotenbergweg 4

32791 Lage-Heiden

Mail: kita.heiden@eben-ezer.de

Folgende Buchungszeiten bieten wir zurzeit mit folgender Öffnungszeit an:

Bitte kreuzen Sie Ihre gewünschte Buchungszeit an.	Buchungszeit	Öffnungszeit
<input type="checkbox"/>	25 Stunden	07:30 - 12:30 Uhr
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	35 Stunden	07:30 - 12:30 Uhr und 14:00 -16:00 Uhr (geteilt) 07:00 - 14:00 Uhr (Block)
<input type="checkbox"/>	45 Stunden	07:00 - 16:30 Uhr (Montag-Donnerstag) 07:00 - 16:00 Uhr (Freitag)

Ich/Wir benötigen andere Öffnungszeiten: \_\_\_\_\_

Besteht ein besonderer Betreuungsbedarf des Kindes?

Chronische Erkrankungen, Allergie, diagnostizierte Behinderungen ...

ja

nein

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Ich/Wir benötigen für unser Kind einen Integrationsplatz (Kinder mit besonderem Förderbedarf werden gemeinsam mit den anderen Kindern betreut).

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Platzvergabe mit den anderen Kindertageseinrichtungen in \_\_\_\_\_ abgeglichen werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Elternbeitragserhebung an das Jugendamt \_\_\_\_\_ weitergeleitet werden.

Gewünschter Aufnahmetermin: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift