

PUSTEBLUME

EV. KINDERTAGESSTÄTTE



Ev. Kindertagesstätte
Habachstraße 12
Tel. 02774/73131
Mail: kita@pustebume-eibelshausen.de

Antrag auf Aufnahme in die Kindertagesstätte

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Datum: _____

lfd. Nr.

Anmeldung als Kindergartenkind (ab 3 Jahre)

U3 – Kind (ab 1 Jahr)

Personalien des Kindes:

männlich

weiblich

divers

Name, Vorname	
Geburtstag	
Nationalität	
Konfession	
Straße	
Postleitzahl / Ort	

Wir möchten unser Kind ab dem _____ in ihrer Einrichtung anmelden.

Wir wünschen einen Ganztagsplatz.

Wir wünschen einen Standardplatz. (max. Betreuungszeit täglich bis 14.00 Uhr)

Wir wünschen einen Zugang zur hauseigenen, digitalen Foto-Box für unser Kind.



PUSTEBLUME

EV. KINDERTAGESSTÄTTE



Ev. Kindertagesstätte
Habachstraße 12
Tel. 02774/73131
Mail: kita@pusteblume-eibelshausen.de

Antrag auf Aufnahme in die Kindertagesstätte

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Personalien der Familie:

Erziehungsberechtigte Person

Name, Vorname, Geburtsname	
Geburtstag	
Nationalität	
Konfession	
Beruf	
Straße	
Postleitzahl, Ort	
Mail-Adresse	

Erziehungsberechtigte Person

Name, Vorname, Geburtsname	
Geburtstag	
Nationalität	
Konfession	
Beruf	
Straße	
Postleitzahl, Ort	
Mail-Adresse	



PUSTEBLUME

EV. KINDERTAGESSTÄTTE



Ev. Kindertagesstätte
Habachstraße 12
Tel. 02774/73131
Mail: kita@pusteblume-eibelshausen.de

Antrag auf Aufnahme in die Kindertagesstätte

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Geschwister

Name	Geburtstag

Telefonisch sind wir unter folgender Nummer erreichbar: _____

Unser Kind ist momentan in einer anderen Kindertagesstätte angemeldet

Ja

Nein

Ort, Datum

Unterschrift

