

Anmeldung zur Aufnahme in der

Ev. Kindertagesstätte und Familienzentrum **Kunterbunt**

Voraussetzung für die Aufnahme in den Kindergarten ist der Impfnachweis gegen Masern, sowie eine ärztliche Bescheinigung (alternativ Vorlage des Untersuchungsheftes) nach §12 KiBiz.

Name des Kindes: _____ Geb. _____ Geb. Ort _____
Anschrift: _____ Ortsteil: _____
Muttersprache: _____ Familiensprache: _____ Konfession: _____

Erziehungsberechtigte/r	Erziehungsberechtigte/r
Name	Name
Telefonnummer	Telefonnummer
Mail	Mail
Abweichende Anschrift	Abweichende Anschrift

Buchungsbedarf:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 25 Stunden | (7.30 bis 12.30 Uhr, nur vormittags) |
| <input type="checkbox"/> 35 Stunden geteilt | (7.30 bis 12.30 Uhr + 14.00 bis 16.00 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> 35 Stunden im Block mit Mittagessen | (7.00 bis 14.00, nicht für u3 Kinder) |
| <input type="checkbox"/> 45 Stunden mit Mittagessen | (7.00 bis 16.00 Uhr) |

Tagesplatz (45 Std.) nur mit Bescheinigung über Berufstätigkeit, Schul-oder Studienbescheinigung buchbar. Abzugeben beim Jugendamt.

Aktuelle Kosten für das Mittagessen auf Nachfrage.

Wenn Sie Ihr Kind in anderen Einrichtungen anmelden, dringend Prioritäten angeben:

1.Wunsch _____ 2. Wunsch _____ 3. Wunsch _____

Das Kind besucht zurzeit (Tagesmutter etc.) _____

Datum/Unterschrift

Datum/Unterschrift

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Entgegengenommen durch

Abfrage der Öffnungszeiten bei Neuaufnahme

25 Stunden			35 Stunden im Block			35 Stunden geteilt		
	Öffnungszeit	Std.		Öffnungszeit	Std.		Öffnungszeiten	Std.
montags	7.30 - 12.30	5	montags	7.00 - 14.00	7	montags	7.30-12.30 u. 14.00-16.00	7
dienstags	7.30 - 12.30	5	dienstags	7.00 - 14.00	7	dienstags	7.30-12.30 u. 14.00-16.00	7
mittwochs	7.30 - 12.30	5	mittwochs	7.00 - 14.00	7	mittwochs	7.30-12.30 u. 14.00-16.00	7
donnerstags	7.30 - 12.30	5	donnerstags	7.00 - 14.00	7	donnerstags	7.30-12.30 u. 14.00-16.00	7
freitags	7.30 - 12.30	5	freitags	7.00 - 14.00	7	freitags	7.30-12.30 u. 14.00-16.00	7
		25			35			35
45 Stunden								
	Öffnungszeit	Std.						
montags	7.00 - 16.00	9						
dienstags	7.00 - 16.00	9						
mittwochs	7.00 - 16.00	9						
donnerstags	7.00 - 16.00	9						
freitags	7.00 - 16.00	9						
		45						

Die oben genannten Öffnungszeiten sind für mein Kind _____
ausreichend.

Ja _____
 Nein _____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Falls unsere Öffnungszeiten nicht ausreichen, vermitteln wir Ihnen selbstverständlich
den Kontakt zu einer Tagesmutter.

Ansprechpartnerin für den Bereich Kindertagespflege in unserer Einrichtung
ist Johanna Klos. Bei Fragen steht Sie Ihnen gern zur Verfügung.

Zusätzlichen Betreuungsbedarf/Randzeitenbetreuung bitte eintragen:

Ich benötige zu den Öffnungszeiten folgende Betreuung regelmäßig unregelmäßig
vormittags nachmittags/abends

montags
dienstags
mittwochs
donnerstags
freitags

Sonstige Zeiten: _____

Einen Infolyer ""Kindertagespflege" habe ich erhalten

Zu Ihrer Information:

Diese Anmeldung/dieser Bedarf wird an das zuständige Jugendamt als "Bedarfsanzeige"
weitergeleitet.

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Entgegengenommen durch

Ev. Kindertagesstätte & Familienzentrum **Kunterbunt**
Hackfeldstr. 9a, 32457 Porta Westfalica, 0571 71464
kunterbunt@ev-kitaverband-vlotho.de

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Entgegengenommen durch