



Antrag auf Aufnahme in einen evangelischen Kindergarten

Hier: **Ev. Kindertagesstätte Kleine Arche**



KIND

Nachname _____ Vorname _____

Geburtsdatum ____ . ____ . 20 ____ Geburtsort _____

Konfession _____ Nationalität _____

Straße, Hausnr. _____ Wohnort _____
Telefon _____

MUTTER

Nachname _____

Vorname _____

Konfession _____

Nationalität _____

Geburtsdatum _____

Beruf _____

Arbeitsplatz _____

Telefon _____

VATER

Nachname _____

Vorname _____

Konfession _____

Nationalität _____

Geburtsdatum _____

Beruf _____

Arbeitsplatz _____

Telefon _____

GESCHWISTER: nein / ja: Anzahl, _____ deren Geburtsdaten _____

Besucht eines der Geschwister bereits einen Kindergarten in Groß-Umstadt? nein

ja: Welchen Kindergarten?: _____

Ich/ Wir wünschen die Aufnahme in den folgenden evangelischen Kindergarten:

Heubach nur vormittags

Wiebelsbach nur vormittags

Klein Umstadt ganztags **ohne** Mittagsversorgung

Goethestraße nur vormittags bis 15:30 h **mit** Mittagsversorgung

Realschulstraße ganztags **ohne** Mittagsversorgung **mit** Mittagsversorgung

Dresdener Straße ganztags **ohne** Mittagsversorgung **mit** Mittagsversorgung

Kinder unter 3 Jahren ganztags

Haben Sie Ihr Kind noch in einem anderen Kindergarten in Groß-Umstadt angemeldet?

nein / ja – in welchem? _____



Welche/s ist Ihr Wunschkindergarten/- kindertagesstätte? _____

Aufnahmekriterien:

- Alter des Kindes
- Integration
- Geschwisterkinder, wenn älteres Kind im Kindergarten
-

Für mich/ uns ist die Aufnahme von meinem/ unseren Kind _____

dringlich, da: _____

Merkmale, die für den Kindergartenbesuch wichtig sind (Krankheiten, Allergien, Auffälligkeiten etc.): _____

Weitere Bemerkungen:

Ich/ Wir melde/n mein/unser Kind zum Besuch des genannten Kindergartens an.

Mit Ordnungen und Satzungen des Kindergartens bin ich/ sind wir einverstanden.

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird hiermit bestätigt.

Ich/ Wir sind damit einverstanden, dass wir uns mit den städtischen Kindergärten/ Kindertagesstätten abstimmen, damit Ihr Kind nach Möglichkeit in die Einrichtung Ihres Wunsches aufgenommen werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift, der/ des Erziehungsberechtigten