

**Vorläufige Anmeldung eines Kindes zur Aufnahme in der
Betreuungseinrichtung: Evangelischer Kindergarten Gustedt**

Ich möchte/Wir möchten unser Kind

Anschrift: _____
(Straße, Hausnummer) (Postleitzahl, Wohnort)

in o. g. Kindertagesstätte verbindlich anmelden.

Geburtsdatum des Kindes: ____ . ____ . ____
(TT) (MM) (JJJJ)

Geschlecht: männlich weiblich

Konfession (Religionszugehörigkeit): _____

Staatsangehörigkeit: _____

In der Familie vorrangig gesprochene Sprache:
 Deutsch _____

Gewünschter Aufnahmetermin:

____ . ____ . ____
(TT) (MM) (JJJJ)

Gewünschte Sonderbetreuungszeit:

7.00 7:30 14:00 15:00 Uhr

Hinweis: Die Inanspruchnahme der Sonderöffnungszeiten gilt generell für das gesamte Kindergartenjahr!

Mittagessen

Persönliche Daten des/der

1. Personensorgeberechtigten:

(Vorname)

(Nachname)

(Geburtsname)

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____
(TT) (MM) (JJJJ)

Geschlecht: männlich weiblich

(Konfession)

(Staatsangehörigkeit)

Anschrift:

(Straße, Hausnummer)

(Postleitzahl, Wohnort)

Telefon privat)

(Email- Adresse)

Freiwillige Angaben:

Berufstätig: ja, als _____
 nein

(Telefon dienstlich)

Persönliche Daten des/der

2. Personensorgeberechtigten*):

(Vorname)

(Nachname)

(Geburtsname)

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____
(TT) (MM) (JJJJ)

Geschlecht: männlich weiblich

(Konfession)

(Staatsangehörigkeit)

Anschrift:

(Straße, Hausnummer)

(Postleitzahl, Wohnort)

(Telefon privat)

(Email- Adresse)

Freiwillige Angaben:

Berufstätig: ja, als _____
 nein

(Telefon dienstlich)

Ev.-luth. Kindergarten Gustedt
Gebhardshagener Str. 38
38274 Gustedt - Tel.: 05345-1789
elbe.kita@lk-bs.de

Seite 2 der Anmeldung von _____

Ich versichere/Wir versichern, meinen/unseren ersten Wohnsitz in der Samtgemeinde Baddeckenstedt zu haben. Ich verpflichte mich/wir verpflichten uns, einen Wohnortwechsel oder die Zusage für einen anderen Kindertagesstättenplatz unverzüglich zu melden.

Mir / uns ist bewusst, dass mit dieser Anmeldung kein Anspruch auf die Betreuung in dieser Einrichtung verbunden ist, wenn mehr Anmeldungen eingehen als Plätze vorhanden sind.

Gustedt, den _____

Gustedt, den _____

(Unterschrift 1. Personensorgeberechtigte/r)

(Unterschrift 2. Personensorgeberechtigte/r) *)

*) Entfällt, wenn das alleinige Personensorgerecht durch Beschluss des Familiengerichtes nachgewiesen werden kann.

Eingangsbestätigung der Einrichtung:

(Datum, Unterschrift)