

Eintrag bitte in Druckbuchstaben!

**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 Aufnahmeteramin:**

\_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ -  
(TT) (MM) (JJJJ)

Gewünschte Sonderbetreuungszeit:

7.00  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: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ -

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: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ -

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)