

# Ev. Kindertagesstätte Regenbogenland

Hörgenauerstr. 5; 36369 Lautertal; Tel.: 06645 –1303  
e-mail: kita.engelrod@ekhn.de

## Anmeldeformular

Wir/ich melde/n das Kind \_\_\_\_\_ unverbindlich zum \_\_\_\_\_ an.

Wir/ich buche/n einen Platz zur Betreuung in der:

- |   |                                     |                                   |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Krippengruppe: | <input type="checkbox"/> vormittags | <input type="checkbox"/> ganztags |
| <input type="checkbox"/> Regelgruppe:   | <input type="checkbox"/> vormittags | <input type="checkbox"/> ganztags |

Bitte zutreffendes ankreuzen.

---

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_ dienstlich: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Bitte melden Sie sich drei Monate vor der geplanten Aufnahme in unserer Einrichtung, um sich den Aufnahmezeitpunkt bestätigen zu lassen und weitere Vereinbarungen abzusprechen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_