

Ev.- ref. Familienzentrum "Pusteblume"



Träger: Ev.- ref. Johannesgemeinde Kachtenhausen

Zum Twilen 17
32791 Lage-Kachtenhausen
Tel.: 05232 / 79226
Fax: 05232 / 71368
Mail: info@familienzentrum-kachtenhausen.de
Web: www.familienzentrum-kachtenhausen.de



Anmeldeantrag:

Name / Vorname des Kindes : _____ Geb.-Datum _____

Nationalität : _____ Kirchengemeindezugehörigkeit : _____ getauft : ja__ nein__

Strasse / Nr. : _____ PLZ / Ort : _____

Erziehungsberechtigte :

Mutter :

Vater :

Name : _____

Vorname : _____

Straße / Nr. : _____

PLZ / Ort : _____

Kirchengemeindezugehörigkeit, _____

Ort u. Gemeindename (auch frei-
kirchlich oder andere Religionszugehörigkeit)

Beruf : _____

Tel. privat : _____

Tel. dienstl. : _____

Kindergartenplatz: _____ U3-Gruppe 0,4 – 3 Jahre oder _____ KiGa-Gruppe 3 – 6 Jahre

___ 25 Stunden, montags-freitags, 7.30 - 12.30 Uhr, keine Nachmittagsbetreuung u. Sonderveranstaltungen

___ 35 Stunden, montags-donnerstags, 7.15 – 12.30 Uhr und 14.00 – 16.15 Uhr, freitags 7.15 – 12.30 Uhr

___ 35 Stunden, montags-freitags, 7.00 – 14.00 Uhr (Blocköffnung)

___ 45 Stunden, montags-donnerstags, 7.00 – 16.30 Uhr und freitags 7.00 – 15.00 Uhr

Liegen besondere Gründe vor, die eine möglichst schnelle Aufnahme des Kindes nötig machen?

Haben Sie einen Betreuungsbedarf, der über unsere Öffnungszeiten hinausgeht?

Datum / Unterschrift der Eltern: _____

Bitte den Antrag persönlich in unserer Einrichtung abgeben!

Stand: 26/1/2019