

Ev.-luth. Kindergarten

St. Thomas

Wolfenbüttel



Jahnstraße 3,
38302 Wolfenbüttel
Telefon: 05331 32666
Mail: thomas.wf.kita@lk-bs.de

Voranmeldung eines Kindes im Ev. Kindergarten St. Thomas

Name und Anschrift der Sorgeberechtigten:

Telefonnummer:

Handynummer:

Wunschaufnahmetag:

Gewünschte Betreuungszeit: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|--|-------------------|
| ☐ Halbtagsbetreuung | 08:00 – 12:00 Uhr |
| ☐ Dreivierteltagsbetreuung | 08:00 – 14:00 Uhr |
| ☐ Ganztagsbetreuung | 08:00 – 16:00 Uhr |
| ☐ Frühdienst | 07:00 – 08:00 Uhr |

Angaben zum Kind:

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

- ☐ männlich
☐ weiblich

Staatsangehörigkeit:

- ☐ deutsch
☐ andere _____

Religionszugehörigkeit:

Angaben zu den Sorgeberechtigten:

Name, Vorname des 1. Sorgeberechtigten:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Telefon:

E- Mail:

Name, Vorname des 2. Sorgeberechtigten:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Telefon:

E- Mail:

Familienstand:

- ☐ ledig
- ☐ verheiratet
- ☐ unverheiratet zusammenlebend
- ☐ getrennt lebend
- ☐ geschieden
- ☐ verwitwet

Sind Sie zum gewünschten Aufnahmezeitpunkt berufstätig?

- ☐ Ja Bitte Nachweis über die Beschäftigung und Arbeitszeit beifügen, damit dieses im Anmeldeverfahren berücksichtigt werden kann
- ☐ Nein Andere wichtige Gründe angeben, weshalb ein Betreuungsplatz benötigt wird:

Haben Sie das Kind noch in anderen Betreuungseinrichtungen vormerken lassen?



Nein



Ja Bitte listen Sie die Reihenfolge Ihrer Wunscheinrichtungen in einer Prioritätenliste auf:

1.

2.

3.

4.

Platz für weitere Anmerkungen:

Ort, Datum, Unterschrift des 1. Sorgeberechtigten

Ort, Datum, Unterschrift des 2. Sorgeberechtigten

Eingangsbestätigung, Datum, Unterschrift der Kindergartenleitung