



## Voranmeldeformular

### Evangelischer Kindergarten Hennen

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail, Adresse der Familie: \_\_\_\_\_

Besonderheiten (Krankheiten, Besuch einer Frühförderstelle, Ergotherapie etc.):  
\_\_\_\_\_

Name Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

berufstätig: ja \_\_\_\_\_ nein \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon( priv./berufl.): \_\_\_\_\_ alleinerziehend: ja \_\_\_\_\_ nein \_\_\_\_\_

Name Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

berufstätig: ja \_\_\_\_\_ nein \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon( priv./berufl.): \_\_\_\_\_ alleinerziehend: ja \_\_\_\_\_ nein \_\_\_\_\_

weitere Kinder: Anzahl: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Ich/ Wir haben unser Kind zusätzlich in folgenden Einrichtungen angemeldet:  
\_\_\_\_\_

Wir benötigen für unser Kind eine Betreuungszeit von:

25 Std. 07:30 - 12:30 Uhr •  35 Std. 07:15 – 14:15 Uhr •  45 Std. 07:15 – 16:15 Uhr

Wir benötigen eine Betreuungszeit, die von den angegebenen Zeiten abweicht:  
\_\_\_\_\_

Wir benötigen für unser Kind ein warmes Mittagessen (monatlicher Festbetrag 60€).

Wie sind sie auf unsere Kita aufmerksam geworden?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich/ Wir verpflichte/n mich/uns für den Fall, dass wir eine Zusage einer anderen Einrichtung für unser Kind erhalten oder aus sonstigen Gründen einen Kindergartenplatz in Ihrer Einrichtung nicht mehr benötigen, Sie unverzüglich hiervon in Kenntnis zu setzen

Iserlohn, den \_\_\_\_\_

Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten