

# Anmeldung

Ev. Tageseinrichtung für Kinder „Katharina Luther“  
Bahnhofstr. 262  
59199 Bönen

gewünschter Aufnahmeterrnin: \_\_\_\_\_  
Geburtsjahrgang: \_\_\_\_\_  
Anmeldejahr: \_\_\_\_\_

## Erziehungsberechtigte:

### Mutter:

Name:  
Vorname:  
Geburtsdatum:  
Nationalität:  
Beruf:  
Arbeitszeiten:  
Anschrift:  
Telefon:  
(privat/geschäftl.)


### Vater:


Kind: Name:  
Geburtsdatum:  
Geschlecht:  
Nationalität:


Vorname:  
Krankenkasse:  
Religion:


Aufnahmegrund:

--

gewünschte Betreuungsform:

--

### **Wichtiger Hinweis!**

Die Anmeldung in der Einrichtung muss zum Ablauf ein jedes Kindergartenjahres neu bestätigt werden. Nicht bestätigte Anmeldungen werden zum Jahreswechsel ungültig und aus der Liste gestrichen, da wir davon ausgehen, dass Sie den Platz nicht mehr benötigen.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift den Hinweis auf den Verfall der Anmeldung gelesen zu haben.

Bönen, den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

-----bitte hier abtrennen -----

## Anmeldebestätigung

Ev. Tageseinrichtung für Kinder „Katharina Luther“  
Bahnhofstr. 262  
59199 Bönen

Telefon: 02383/1577

Frau/Herr \_\_\_\_\_ hat Ihr Kind \_\_\_\_\_  
In der Kindertageseinrichtung angemeldet.

Bitte denken Sie an die Bedarfsbestätigung zum Jahresende!

Bönen, den \_\_\_\_\_ Unterschrift der Leitung \_\_\_\_\_