



Familienzentrum „Regenbogen Kinderland“

Familienzentrum „Regenbogen Kinderland“
Auf der Helle 4a
33818 Leopoldshöhe
05208-958257

regenbogenkinderland@kitas-leopoldshoehe.de

www.kitas-leopoldshoehe.de

Anmeldung

Daten des Kindes

Name, Vorname _____

Geburtsdatum, Staatsangehörigkeit _____

Strasse _____

PLZ/ Ort _____

Telefon _____

Angaben über chronische und besondere Krankheiten, Allergien, Verhaltensweisen bzw. Auffälligkeiten des aufzunehmenden Kindes:

Unser Kind erhält Frühförderung ja nein

Angaben über Familienverhältnisse

Name, Vorname des Vaters ,Beruf _____

Name, Vorname der Mutter, Beruf _____

Geschwister Anzahl/ Geburtsdatum 1 _____

2 _____

3 _____

Anschrift und ggf. Telefon von Angehörigen oder autorisierten Personen in erreichbarer Nähe:

Betreuungsbedarf

	Bis zu 25 Std. pro Woche		Bis zu 25 Std. Flex pro Woche
	Bis zu 35 Std. über Mittag geteilt pro Woche		Bis zu 35 Std. im Block pro Woche*
	Bis zu 35 Std. Flex pro Woche		Bis zu 45 Std. pro Woche*

* Für die Betreuung über Mittag (35 Block, 35 Flex, 25 Flex und 45 Std.) entstehen zusätzliche Kosten für die Mahlzeiten bis zu 60,- € für ein Kind.

Benötigen Sie über unsere Öffnungszeiten hinaus weiteren Betreuungsbedarf?
Wenn ja, welchen? _____

Sonstige Angaben und Wünsche

Besucht ihr Kind schon einen Kindergarten

Nein Ja, und zwar _____
(Name der Einrichtung)

Mein/ Unser Kind ist in folgenden Kindertageseinrichtungen angemeldet:

- FZ Kita Regenbogen Kinderland FZ Kita „Das Spatzennest“ FZ Kita Kleine Strolche Leo
- FZ Kiga Ev. Kirche Bechterdissen FZ DRK Kita Wirbelwind FZ AWO Kita Abenteuerland
- FZ AWO Kita Schulstraße AWO Kita „Am Kreisel“ FZ Kita Greste

Wunschkindergarten: _____

Weitere Wünsche: _____

Ich/ Wir haben diese Angaben sorgfältig und wahrheitsgemäß gemacht. Uns ist bekannt, dass mit der Abgabe dieses Antrages eine Aufnahme des Kindes nicht gewährleistet ist.

Leopoldshöhe, den _____

Anlagen:

(Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten)