



Anmeldeformular für die Integrative Kindertagesstätte „Einstein“ der Lebenshilfe NB e.V.

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Wohnanschrift: _____

Telefon zu Hause: _____

Staatsangehörigkeit: _____

- Anmeldung für einen heilpädagogischen Platz
- Anmeldung für einen Regelplatz

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Gewünschte Betreuungszeit: _____

Elternangaben/ Sorgeberechtigte:

Mutter

Nachname/Vorname: _____

Beruf: _____

Arbeitgeber: _____

Tgl. Arbeitszeit: _____

Handy: _____

E- Mail: _____

Familienstand: _____

Vater

Nachname/Vorname: _____

Beruf: _____

Arbeitgeber: _____

Tgl. Arbeitszeit: _____

Handy: _____

E- Mail: _____

Familienstand: _____

Diese Anmeldung allein berechtigt nicht zu einem Anspruch auf einen Betreuungsplatz. Ihr Kind ist erst nach dem Aufnahmegespräch und dem Zustandekommen des Betreuungsvertrages in der Kita „Einstein“ aufgenommen.

Datum; Unterschrift : _____