

# Ev. luth. Kindertagesstätte St. Thomas



Leverner Str. 9a – 49163 Bohmte

## Voranmeldung

Anmeldung zum \_\_\_\_\_  Krippe  Kindergarten

### 1. Angaben zum Kind:

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Sprache des Kindes \_\_\_\_\_

Anzahl der Geschwister: \_\_\_\_\_ Alter der Geschwister: \_\_\_\_\_

### Adresse und Telefon der Familie

Straße: \_\_\_\_\_ 49163 Bohmte Telefon: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

### Angaben zu Eltern/Personensorgeberechtigten

Name, Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_ Name, Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_  
Sorgeberechtigt:  ja  nein Sorgeberechtigt:  ja  nein

Berufstätigkeit:  ja  nein Berufstätigkeit:  ja  nein

### Betreuungszeit:

7:00 Uhr bis 8:00 Uhr  8:00 Uhr bis 14:00 Uhr mit Mittagsverpflegung

8:00 Uhr bis 13:00 Uhr  8:00 Uhr bis 15:00 Uhr mit Mittagsverpflegung

Ich benötige für mein Kind einen Integrationsplatz

Bemerkung: \_\_\_\_\_

Wenn ich kein weiteres Interesse an einem Platz in dieser Einrichtung habe, werde ich dies mitteilen.  
Die Aufnahme in die Warteliste garantiert keinen Anspruch auf einen Platz in dieser Einrichtung.

Bohmte, d. \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten