



Evangelischer Kindergarten  
Martin-Luther-Straße 4  
64683 Einhausen



Evangelische Kirche Einhausen

## Anmeldung zum Kindergartenbesuch

### Angaben zum Kind

Nachname, Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_  
Konfession \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

### Angaben zu den Eltern

	Vater	Mutter
Nachname*	_____	_____
Vorname	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Straße*	_____	_____
PLZ/Wohnort*	_____	_____
E-Mail-Adresse	_____	_____
Fon/FAX Zuhause	_____	_____
Sonst tel. erreichbar	_____	_____
Immer tel. erreichbar	_____	_____
Konfession*	_____	_____
Staatsangehörigkeit*	_____	_____
Beruf	_____	_____

### Der Betreuungsplatz wird benötigt für:

- Grundbetreuung: Mo bis Fr, 7:30-13:00 Uhr
- Modul A: Mo, Mi, Fr, 13:00-15:00 Uhr mit Mittagessen
- Modul B: Di, Do, 13:00-16:30 Uhr mit Mittagessen
- Komplettpaket Module A & B mit Mittagessen

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

\* Angaben nur wenn abweichend von denen des Kindes