



Ev.-luth. Kindertagesstätte Schapen  
Schapenstr. 2a, 38104 Braunschweig  
Tel.: 0531 361116  
Email: [schapen.kita@lk-bs.de](mailto:schapen.kita@lk-bs.de)  
Homepage: [trinitatis-schapen.de](http://trinitatis-schapen.de)

Ev.-luth. Trinitatis-Kirchengemeinde Schapen:  
Trinitatisweg 4, 38104 Braunschweig  
Tel: 0531 36633 / FAX: 2361992  
Email: [trinitatis-kirche-schapen@t-online.de](mailto:trinitatis-kirche-schapen@t-online.de)

## Anmeldung zur Aufnahme in die Ev.-luth. Kindertagesstätte Evangelischer Kindergarten Schapen

**Nachname des Kindes:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_ **Konfession:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ **Geburtsort:** \_\_\_\_\_

**Vorname und Name der/des Erziehungsberechtigten:**

**Mutter:** \_\_\_\_\_

**Vater:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

**Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_\_ **Konfession:** \_\_\_\_\_

- ich bin allein sorgeberechtigt       wir sind gemeinsam sorgeberechtigt       allein erziehend  
 ich bin berufstätig (mit Nachweis)       wir sind berufstätig (mit Nachweis)

**Gewünschter Aufnahmetag:** \_\_\_\_\_

### Zurzeit gewünschte Betreuungsform:

#### Familiengruppe von 1 bis 6 Jahren

- Familiengruppe/ Ganztagsgruppe (7 Stunden)      8.00 bis 15.00 Uhr

#### Kindergarten von 3 bis 6 Jahren

- Ganztagsgruppe (7 Stunden)      8.00 bis 15.00 Uhr

#### Sonderöffnungszeiten

- morgens      7.30 bis 8.00 Uhr

**Hinweis:** Diese Voranmeldung begründet keinen Anspruch auf den gewünschten Betreuungsplatz. Die Sorgeberechtigten werden ca. 2-3 Monate vor Beginn des Kitajahres über die Möglichkeit zur Aufnahme schriftlich informiert. Erst nach Abschluss des Betreuungsvertrages besteht ein Anspruch auf Aufnahme in der Kita.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Die Anmeldung wurde entgegengenommen von:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Leitung/Fachkraft

Wird von der Einrichtungsleitung ausgefüllt

**Möglicher Aufnahmetermin:** \_\_\_\_\_

**Platz abgesagt am:** \_\_\_\_\_

**Anmeldung zurück genommen am:** \_\_\_\_\_

**Gewünschter Platz angeboten am:** \_\_\_\_\_

**Alternative Betreuungsmöglichkeit** \_\_\_\_\_  
**angeboten am** \_\_\_\_\_

**Betreuungsvertrag abgeschlossen am:** \_\_\_\_\_

**Aufnahme erfolgt zum:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Einrichtungsleitung