



Ev. Kindergarten Schapen
Schapenstr. 2a, 38104 Braunschweig
Tel.: 0531 361116
Email: schapen.kita@lk-bs.de
Homepage: trinitatis-schapen.de

Ev.-luth. Trinitatis-Kirchengemeinde Schapen:
Trinitatisweg 4, 38104 Braunschweig
Tel: 0531 36633 / FAX: 2361992
Email: 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 wir sind berufstätig

Gewünschter Aufnahmetermin: _____

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

- Die Allgemeinen Aufnahme- und Vertragsbestimmungen wurden den Erziehungsberechtigten ausgehändigt.

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 Aufnahmeterrnin: _____

Platz abgesagt am: _____

Anmeldung zurück genommen am: _____

Gewünschter Platz angeboten am: _____

Alternative Betreuungsmöglichkeit _____
angeboten am _____

Betreuungsvertrag abgeschlossen am: _____

Aufnahme erfolgt zum: _____

Unterschrift der Einrichtungsleitung