

Absender:



An die
Evangelische Kirchengemeinde Bad Neuenahr
Vergabe Kindergartenplätze
Wolfgang-Müller-Str. 7a

53474 Bad Neuenahr-Ahrweiler

Antrag auf Vergabe eines Kindergartenplatzes (nach Vollendung des 1. Lebensjahres)

Gewünschter Aufnahmetermin: _____
(Tag – Monat – Jahr)

Angaben Kind:

Nachname des Kindes: _____Vorname des Kindes: _____

geb am: _____ geb in: _____

Religion: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Muttersprache: _____

Wohnhaft in: _____
PLZ, Wohnort, Straße und Hausnummer

Angabe Eltern:

Name und Vorname Mutter: _____

geb am: _____ geb in: _____

Religion: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Wohnhaft in: _____
Nur, wenn Adresse vom Kind abweicht!

Name und Vorname Vater: _____

geb am: _____ geb in: _____

Religion: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Wohnhaft in: _____
Nur, wenn Adresse vom Kind abweicht!

Familienstand der Eltern:

- verheiratet
 geschieden
 getrennt lebend
 Lebenspartnerschaft
 ledig
 alleinerziehend
 verwitwet

Angabe Geschwisterkinder:

Geschwisterkind/er, die zum Zeitpunkt der Aufnahme in unserer Kita sind:

Name und Vorname: _____ geb am: _____

Gruppe: Elefanten Bären Schmetterlinge Löwen Frösche Raupen

Name und Vorname: _____ geb am: _____

Gruppe: Elefanten Bären Schmetterlinge Löwen Frösche Raupen**Angabe Kontaktperson: (nur ausfüllen, wenn nicht Eltern!)**

Name und Vorname: _____

Stellung in oder zur Familie: _____
z.B. Oma, Opa, Betreuer, Tante, Onkel, Jugendamt, usw.**Angaben zum Bedarf des Platzes:**Mutter berufstätig: ja nein Wenn ja: _____ Stunden/Woche
(Bescheinigung vom Arbeitgeber ist beizufügen!!!)Vater berufstätig: ja nein Wenn ja: _____ Stunden/Woche
(Bescheinigung vom Arbeitgeber ist beizufügen!!!)Ist ein Elternteil mindestens 5 Tage in der Woche nicht zuhause (Dienstreisen, Dienstsitz nicht am Wohnort, usw.)ja nein Ich möchte einen **Regelplatz** (Zeitraum: 07.00 – 12.00 Uhr und 14.00 – 16.30 Uhr) Ich möchte einen **Tagesplatz** (Übermittagsbetreuung) gilt immer nur für ein Jahr! Sollte z.Zt. kein Tagesplatz frei sein, bitte ich um Vergabe eines Regelplatzes Sollte z.Zt. kein Tagesplatz frei sein, bitte ich um Berücksichtigung bei nächster Vergabe der Tagesplätze; bis dahin beantrage ich einen Regelplatz für mein Kind Sollte z.Zt. kein Tagesplatz frei sein, möchte ich keinen Platz in der Kita für mein Kind**Bemerkungen: (bitte tragen Sie hier die Begründung ein und belegen die Dringlichkeit- evtl. Beiblatt)**

Telefon/Mobil: _____ E-Mail: _____

Ich versichere die oben aufgeführten Angaben wahrheitsgetreu angegeben zu haben.

Datum: _____

Unterschrift: _____