

**Voranmeldung**  
**Kitajahr 2020/2021**  
für die **Ev.-luth. Kindertagesstätte Klostermoor**  
des **Ev.-luth. Kindertagesstättenverbandes Emden-Leer-Rhauderfehn**



**Angaben zum Kind:**

Familienname des Kindes	Vorname des Kindes <span style="float: right;">O m O w O d</span>	Geburtsdatum des Kindes
-------------------------	---	-------------------------

**Angaben zu den Sorgeberechtigten:**

Name, Vorname des/der 1. Sorgeberechtigten <span style="float: right;">O m O w O d</span>		Name, Vorname des/der 2. Sorgeberechtigten <span style="float: right;">O m O w O d</span>	
Anschrift		Anschrift	
Telefon	Mobil	Telefon	Mobil
E-Mail		E-Mail	
berufstätig <input type="checkbox"/>	Ausbildung <input type="checkbox"/>	berufstätig <input type="checkbox"/>	Ausbildung <input type="checkbox"/>
Studium <input type="checkbox"/>	arbeitssuchend <input type="checkbox"/>	Studium <input type="checkbox"/>	arbeitssuchend <input type="checkbox"/>
O allein sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> O allein erziehend <input type="checkbox"/>		O allein sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> O allein erziehend <input type="checkbox"/>	

**Hinweis: Entsprechende Nachweise sind zu erbringen.**

Wir wünschen eine Aufnahme zum:

<b>Aufnahme jeweils zum 01. eines jeden Monats</b>
--

Gewünschte Betreuungsform:

Kindergarten  Krippe

mit folgenden Sonderöffnungszeiten:

<input type="checkbox"/> Krippe: 08.00 bis 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 07.30 bis 08.00 Uhr (Kita und Krippe)
<input type="checkbox"/> vormittags 08.00 bis 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 13.00 bis 13.30 Uhr (Kita und Krippe)
<input type="checkbox"/> ganztags: 08.00 bis 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 16.00 bis 17.00 Uhr
<input type="checkbox"/> nachmittags: 13.30 bis 17.30 Uhr	

Wir haben unser Kind auch in einer anderen Einrichtung angemeldet:  Ja  Nein  
wenn ja, in welcher? \_\_\_\_\_

Unser Kind wird/wurde bereits in einer anderen Einrichtung betreut:  Ja  Nein  
wenn ja, in welcher? \_\_\_\_\_

Unser Kind besucht bereits diese Einrichtung:  Ja  Nein

Ein Geschwisterkind besucht bereits diese Einrichtung:  Ja  Nein

Bemerkungen (z.B. besonderer Förderbedarf): \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift des Sorgeberechtigten	Datum, Unterschrift des Sorgeberechtigten
---	---

Bitte teilen Sie uns Änderungen der o.g. Angaben mit und bestätigen Sie uns die Voranmeldung im Zeitraum vom 01.12. bis spätestens zum 29.02.2020 oder ziehen Sie diese zurück, sobald Sie sich für eine andere Einrichtung entschieden haben. Ein Anspruch auf einen Kindertagesstättenplatz ist damit noch nicht verbunden. Die Anmeldung bezieht sich alleine auf das oben genannte Kita Jahr. Für das folgende Kita Jahr ist eine erneute Anmeldung notwendig.