

# Ev. Kindertagesstätte Frielendorf



Eichwiesenweg 19 - 34621 Frielendorf - Tel.: 05684/8197 - E-Mail: kita.frielendorf@ekkw.de

## Anmeldung

### Kind

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

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

### Erziehungsberechtigte

1. Name: \_\_\_\_\_ 2. Name: \_\_\_\_\_

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

wenn abweichend

wenn abweichend

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

(Für Elterninformationen, Elternbriefe usw.)

### Gewünschte Betreuung

Kindergarten  Krippe

Aufnahmetermin: \_\_\_\_\_

Betreuungszeit: 7:00 – 13:00 Uhr

7:00 – 16:00 Uhr  einschließlich Mittagessen

**Mir/Uns ist bekannt, dass sich die Bedingungen der Aufnahme nach der zurzeit gültigen Kindergartenordnung richten.**

Ort, Datum und Unterschrift

Eingegangen am: \_\_\_\_\_ Unterschrift der Leiterin: \_\_\_\_\_

### Hinweis:

Bitte geben Sie zusammen mit der Anmeldung bei Kindern **unter drei Jahren** (zum Zeitpunkt der gewünschten Aufnahme) die beigefügte **Bescheinigung Ihres Arbeitgebers ab**.

# Bescheinigung des Arbeitgebers

## Arbeitgeber der Mutter:

---

---

---

Hiermit bestätigen wir, dass unsere Mitarbeiterin

Frau \_\_\_\_\_

ab dem gewünschten Aufnahmeterrnin \_\_\_\_\_ (Datum eintragen) ihres Kindes in  
der Evangelischen Kindertagesstätte Frielendorf berufstätig in unserem Unternehmen ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

## Arbeitgeber des Vaters:

---

---

---

Hiermit bestätigen wir, dass unser Mitarbeiter

Herr \_\_\_\_\_

ab dem gewünschten Aufnahmeterrnin \_\_\_\_\_ (Datum eintragen) seines Kindes in  
der Evangelischen Kindertagesstätte Frielendorf berufstätig in unserem Unternehmen ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift