Ev. Kindertagesstätte Sinai, Schulstraße 12, 31707 Heeßen, Tel.: 05722/84604
(Trägerin: Ev.-Luth. Kirchengemeinde Bad Eilsen, Friedrichstr. 3, 31707 Bad Eilsen)

Anmeldeformular für Kindergartenkinder (ab 3 Jahre) in der KiTa Sinai *(stand 01.08.2022)*

1. Wir beantragen für unser Kind _____ ab dem _____ einen Kindergartenplatz mit folgender Betreuungszeit (*bitte ankreuzen*):

☐**7.00-12.30** ☐**7.30-12.30** ☐**7.00-13.00** ☐**7.30-13.00** ☐***7.30-13.30**

☐***8.00-16.00**	☐***8.00-16.30**	☐***7.30- 16.00**	☐***7.30- 16.30**	☐***7.00-16.00**	☐***7.00-16.30**
0 €	15,00 €	15,00 €	30,00 €	30,00 €	45,00 €

**Der Beitrag für das Mittagessen wird extra berechnet und beträgt z. ZT. 70,00 Euro. / Zusätzlich ist für jedes Kind ein „Milchgeld“ in Höhe von 1,- Euro mtl. zu zahlen.*

2. Angaben zum Kind:

_____ _____ _____
Name, Vorname Geburtstag Wohnort und Anschrift

_____ _____ _____ _____ _____
Konfession Staatsangehörigkeit Telefonisch erreichbar privat/Arbeitsplatz vorrangige Sprache in der Familie Gruppe (*füllt Kita aus*)

_____ _____ _____
1., 2. und 3. Tetanusimpfung sonstige Impfungen gegen Bei wem versichert? Krankenkasse des Vaters/der Mutter

_____ _____ _____
Name des Hausarztes/Kinderarztes Geschwister: Zahl und Alter E-Mail Adresse

3. Angaben über die Sorgeberechtigten

Name des Vaters	geb.am	Stand	Konfession	Staatsangehörigkeit	Beruf	Arbeitsstätte
Name der Mutter	geb.am	Stand	Konfession	Staatsangehörigkeit	Beruf	Arbeitsstätte

Hiermit versichere(n) ich/wir, diese Angaben nach meinem/unserem besten Wissen gemacht zu haben. Sollte das Betreuungsverhältnis zustande kommen, verpflichte(n) ich/wir uns zur Zahlung der jeweiligen Beiträge; an den Elternveranstaltungen werde(n) ich/wir teilnehmen.

_____ _____
Ort/Datum Unterschrift der/des Sorgeberechtigten