

Name, Vorname der/des Sorgepflichtigen

1.
2.

Datum

Straße, Hausnummer

Telefon

Postleitzahl, Ort

E- Mail

Ev.- luth. Kirchenkreisverband Ostfriesland- Nord
Julianenburger Straße 2

26603 Aurich

Alle Angaben werden vom
Träger gem. datenschutz-
rechtlicher Bestimmungen
behandelt

Anmeldung für den Kindergarten

Ich/wir melde(n) hiermit meine(n)/unsere(n) Tochter/ Sohn zum Besuch des Kindergartens
Regenbogen in Spetzerfehn zur

Regelgruppe (Finchengruppe 8.00- 13.00 Uhr) oder zur

Integrationsgruppe (Rabengruppe 8.00- 13.00 Uhr)

Ein erhöhter **Förderbedarf** für einen **Integrationsplatz** liegt vor.

Zusätzlich nehme(n) ich /wir die **Sonderöffnungszeiten** in Anspruch.
Für beide Vormittagsgruppen 7.00- 7.30 Uhr (Frühdienst)

Für beide Vormittagsgruppen 7.30- 8.00 Uhr (Frühdienst)

Wichtig für Beitragseinstufung:

Ich/wir bin/sind Bezieher von Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch II; XII/ Wohngeldgesetz.
Zutreffendes bitte ankreuzen!

I. Angaben zum Kind:

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Konfession

--	--	--

Staatsangehörigkeit

Aufnahme zum:

Liegt eine schwere Erkrankung (z.B. Allergie) vor, die einen besonderen **Betreuungsbedarf**
erfordert? Ja/Nein Wenn ja, welche? _____

Hausarzt: _____
(Name, Anschrift, Telefon)

Besonderheiten: _____

II. Angaben zu den Sorgepflichtigen

Geb.-Datum: a) des Vaters: _____ b) der Mutter: _____
 Beruf: a) des Vaters: _____ b) der Mutter: _____
 Telefonisch zu erreichen während der Betreuungszeit des Kindes: _____
 Mein/unser Kind kann ggf. durch andere Personen abgeholt werden:
 Name: _____
 Adresse: _____
 Telefon: _____

III. Die mir/uns ausgehändigten Richtlinien und die Beitragsordnung erkenne(n) ich/wir an und
 verpflichte(n) mich/uns zur monatlichen Zahlung der Beiträge.
 Die Aufnahmekriterien sind mir/ uns ausgehändig worden und habe(n) sie zur Kenntnis genommen.
 Ich/ Wir nehmen zur Kenntnis, dass es sich bei diesem Formular nicht um eine Aufnahmezu-
 sage des Kindergartens handelt. Diese kann im Rahmen der verfügbaren Plätze erst nach
 dem Stichtag (1.3.) erfolgen.

Unterschrift(en) der/des Sorgepflichtigen