



# JONA Kindergarten

Evangelische Tageseinrichtung im Erlöserzentrum



## Anmeldung für das Kind:

<input type="radio"/> Junge	Mädchen <input type="radio"/>
-----------------------------	-------------------------------

Familienname:		Geburtsdatum:	
Vorname:		Geburtsort:	
Wohnort:		Straße:	
Telefon:		Handy:	

Nationalität:		Religion:		Kinderarzt (mit Adresse):
Deutsch	<input type="radio"/>	Evangelisch	<input type="radio"/>	Krankenkasse:
		Katholisch	<input type="radio"/>	
		Islam	<input type="radio"/>	
		Keine	<input type="radio"/>	
Deutschsprachig	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>	Geschwisterkinder (mit Geburtsdatum):	
Erstsprache				
Zweitsprache				

## mit den Erziehungsberechtigten:

Mutter:		Vater:	
Familienname:		Familienname:	
Vorname:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsdatum:	
Wohnort mit PLZ:		Wohnort mit PLZ:	
Straße, Nr:		Straße, Nr.:	
Telefon:		Telefon:	
Nationalität:		Nationalität:	
Religion:		Religion:	

Beruf:		Beruf:	
Tätigkeit zur Zeit:	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	Tätigkeit zur Zeit:	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
	Vollzeit: <input type="radio"/>		Vollzeit: <input type="radio"/>
	Teilzeit: <input type="radio"/>		Teilzeit: <input type="radio"/>
Arbeitszeiten:		Arbeitszeiten:	
Erziehungsurlaub	bis:	Erziehungsurlaub	bis:
Alleinerziehend:	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>	Alleinerziehend:	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>



# JONA Kindergarten

## Evangelische Tageseinrichtung im Erlöserzentrum



Gibt es besondere Belastungen für die Familie? (Entwicklungsverzögerung, Erziehungsschwierigkeiten, Wohnsituation, Krankheit etc.)

Nein  Ja  .....

(bei Bedarf auf einem weiteren .....  
Blatt schreiben) .....

Betreuungstunden:		
25 Stunden: bis 3 Jahre	07:30 - 12:30 Uhr	<input type="radio"/>
35 Stunden ohne Mittagessen	07:30 - 12:30 Uhr + 14:30 - 16:30 Uhr	<input type="radio"/>
35 Stunden mit Mittagessen	07:30 - 14:30 Uhr	<input type="radio"/>
45 Stunden mit Mittagessen	07:30 - 16:30 Uhr	<input type="radio"/>
Betreuung unter 3 Jahren		<input type="radio"/>
Betreuung ab 3 Jahren		<input type="radio"/>

Wenn Ihnen die angebotenen Zeiten nicht ausreichen, tragen Sie bitte hier die notwendige  
Betreuungszeit ein. Diese Angaben dienen lediglich der Bedarfsermittlung.

Montag	von:	bis:
Dienstag	von:	bis:
Mittwoch	von:	bis:
Donnerstag	von:	bis:
Freitag	von:	bis:
Samstag	von:	bis:

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt.

Über die Aufnahme Ihres Kindes entscheidet der Rat der Tageseinrichtung gemäß unserer  
Aufnahmekriterien.

Diese können vor der Anmeldung von Ihnen eingesehen werden.

Im Falle einer **Zusage** werden Sie von uns schriftlich benachrichtigt.

Datum der Anmeldung	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
Hamm, den	