

Ev. Kindergarten Münsterdorf
Gartenstraße 9
25587 Münsterdorf

Antrag auf einen Krippen-/Kindergartenplatz

- Antrag auf einen Regelkindergartenplatz für Kinder im Alter von 3-6 Jahren
 Antrag auf einen Krippenplatz mit Übernahme auf einen Regelkindergartenplatz
 Antrag auf einen Krippenplatz ohne Übernahme auf einen Regelkindergartenplatz

1	Kind Name, Vorname:			
2	Geburtsdatum:			Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
3	Staatsangehörigkeit, Konfession:			
4	Erziehungsberechtigte:	Mutter		
		Vater		
5	Anschrift: (Abweichende Anschrift der Erziehungsberechtigten, bitte auf der Rückseite vermerken.)	Straße, Nr.:		
		PLZ, Ort:		
		Tel.:		
		Email:		
6	Familienstand:	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> eheähnliche Lebensgemeinschaft		
7	Betreuungsbedarf: (voraussichtlich)	von	Uhr bis	Uhr Regelbetreuungszeit : 08:00 Uhr – 12:00 Uhr
8	Betreuungsbeginn: (Datum)			
9	Zusatzinformationen:			
12	Bei Fragen:	Kindergarten Münsterdorf, Leiterin: Gertrud Hoß: 04821/82062		

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Eingang/Datum	Antragsnummer	Unterschrift