



**Anmeldebogen:** Ev. Familienzentrum Jona Kindergarten Marsberg

**gewünschte Aufnahme zum:** \_\_\_\_\_ **Anmeldedatum:** \_\_\_\_\_

**Angaben zum Kind:**

**Kind:**

(Familienname, Vorname) \_\_\_\_\_

**Divers:**

**Männlich:**

**Weiblich:**


**Adresse:**

(Straße, Hausnummer, Ort) \_\_\_\_\_

**Herkunftsland:** \_\_\_\_\_

**Staatsangehörigkeit :** \_\_\_\_\_

**2. Staatsangehörigkeit** \_\_\_\_\_

**Konfession:** \_\_\_\_\_

**Muttersprache:** \_\_\_\_\_

**Geburtstag, Geburtsort:** \_\_\_\_\_

**Familiensprache:** \_\_\_\_\_

---

**Angaben zu den Eltern bzw. Personensorgeberechtigten**

**sorgeberechtigter Vater:** ja:  nein:

(Familienname, Vorname) \_\_\_\_\_

**Adresse:**

(Straße, Hausnummer, Ort) \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

**Arbeitsstelle:**

(mit Telefonnummer) \_\_\_\_\_

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

**Alleinerziehend:**

**Herkunftsland:** \_\_\_\_\_

**Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_\_

**2. Staatsangehörigkeit** \_\_\_\_\_

**Konfession:** \_\_\_\_\_

**Familienstand:** \_\_\_\_\_

**Muttersprache:** \_\_\_\_\_

**Familiensprache:** \_\_\_\_\_

**sorgeberechtigte Mutter:** ja:  nein:

(Familienname, Vorname) \_\_\_\_\_

**Adresse:**

(Straße, Hausnummer, Ort) \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

**Arbeitsstelle:**

(mit Telefonnummer) \_\_\_\_\_

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

**Alleinerziehend:**

**Herkunftsland:** \_\_\_\_\_

**Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_\_

**2. Staatsangehörigkeit** \_\_\_\_\_

**Konfession:** \_\_\_\_\_

**Familienstand:** \_\_\_\_\_

**Muttersprache:** \_\_\_\_\_

**Familiensprache:** \_\_\_\_\_



Anmeldebogen Seite 2

**Kind:**

(Familienname, Vorname)

---

**Geschwisterkinder:**

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

---

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

---

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

---

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

---

**Bitte kreuzen Sie an:**

Ich/Wir sind mit der derzeitigen Entwicklung unseres Kindes zufrieden.

Ich/Wir meinen, unser Kind benötigt eine besondere Entwicklungsförderung.

Begründung:

---

---

**Öffnungszeiten: 7:00-17:00 Uhr**

Bitte wählen Sie eine Betreuungszeit aus und kreuzen Sie diese an:

25 Stunden (vormittags von 7.30Uhr-12.30Uhr)

35 Stunden (vormittags 7.30 Uhr-12.30Uhr und nachmittags von 14.00Uhr -16.00 Uhr)

35 Stunden (vormittags 7.30 Uhr-14.30Uhr **mit warmer Mahlzeit**)

45 Stunden (ganztagig **mit warmer Mahlzeit**)

Ich benötige andere Betreuungszeiten und zwar von:

---

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass alle Daten, die im Zusammenhang mit der Betreuung meines Kindes durch den E. Ev. Jona Kindergarten erhoben werden müssen, elektronisch verarbeitet werden dürfen.

Ich erkläre mich mit dem pädagogischen Konzept (offene Kindergartenpädagogik) und dem christlichen Profil des Ev. Jona Kindergartens einverstanden.

---

Eine eventuelle Zusage wird vom Kindergarten separat zugestellt.

Marsberg, den

---

Unterschrift beider Sorgeberechtigten