



Evangelischer Kindergarten Gonsenheim
Graf-Stauffenberg-Straße 34
55124 Mainz
Telefon: 06131 41328
E-Mail: Kita.Mainz-Gonsenheim@ekh.de

Anmeldeformular für einen Betreuungsplatz

Füllen Sie bitte dieses Anmeldeformular sorgfältig und lesbar aus. Geben Sie das Formular bitte im Kindergarten ab oder senden es per Post oder E-Mail

1. Angaben zum Kind

Familienname	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Konfession/Religion
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familiensprache	Geschwister
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Besondere Hinweise zur Gesundheit/Allergien/Unverträglichkeiten	
<input type="text"/>	

2. Angaben zu den Sorgeberechtigten

Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Konfession/Religion	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	E-Mailadresse
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Konfession/Religion	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	E-Mailadresse
<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes Aufnahmedatum	Gewünschte Betreuungszeit
<input type="text"/>	<input type="radio"/> 7:30Uhr bis 14:30Uhr
<input type="text"/>	<input type="radio"/> 7:30Uhr bis 16:00Uhr
	Wenn Sie einen Ganztagsplatz wünschen, fügen Sie der Anmeldung bitte einen Nachweis über den Umfang Ihrer beruflichen Tätigkeit bei.

Ort/Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten