Aufnahmeantrag für die

Evangelisch-lutherische Kindertagesstätte Wetschen 49453 Wetschen, Kirchstraße 7, Tel. 0175 6933853, E-mail kts.wetschen@evlka.de mit Außenstelle Bultmannsort 12; voraussichtlich ab 01. August 2025: Dükenort 35

1. Angaber	<u>n zum Kind</u>		
Name:		Vorname:	
Wohnort:		Straße, Nr.:	
Geboren am: Konfession: _		Staatsangehörigkeit:	
Geburtsland:		Anzahl der Geschwister:	
In der F	amilie vorrangig gesprochene Sprach	ne:	
2. Angaber	n zu dem/den/der Personensorge	<u>eberechtigten</u>	
Mutter	Name:	Vorname:	
	Staatsangehörigkeit:	Geburtsland:	Konfession:
	Telefon privat:	Berufstätigkeit:	Tage/Woche 🔲 Nein
	Arbeitgeber:	Telefon:	
Vater	Alleinerziehend	-	
	Staatsangehörigkeit:	Geburtsland:	Konfession:
	Telefon privat:	Berufstätigkeit:	Tage/Woche 🔲 Nein
	Arbeitgeber:	Telefon:	
	_	Nein	
Wenn ge	etrennt lebend: Wer ist personen		e□ Mutter□ Vater□
3. Betreuu	ngsangebot		
	eldung erfolgt zum		
	\square Kindergarten Kernzeit 08.00 bis 13.00 Uhr \square Kindergarten Kernzeit 08.00 bis 14.00 \square Krippe Kernzeit 08.00 bis 14.00 Uhr		nzeit 08.00 bis 14.00 Uhr
	Randzeit von 07.30 bis 08.00 Uhr Randzeit von 13.00 bis 13.30 Uhr Randzeit von 14.00 bis 15.00 Uhr		
☐ Mittag	gessen: Mo 🗆 Di 🗀 Mi 🗀 Do 🛭	☐ Fr☐ Verpflegungsg	eld: 50 € (5 Tage)
täglich be über hina in Höhe v	b dem vollendeten dritten Lebensjah eitragsfrei. Sofern Kinder das dritte l aus gehende Betreuungszeit in Anspro von 1,80 € zu zahlen (Berechnungsar nate; kaufmännische Rundung auf vo	Lebensjahr noch nicht vol uch nehmen, ist ein Eltern t: 1,80 € * Betreuungsstu	lendet haben oder eine dar- beitrag je Betreuungsstunde
4. Alternat	<u>iven</u>		
Zweitwunsch-Kita:		Drittwunsch-Kita:	
Datum		Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten	