



Anmeldung zur Aufnahme in den Kindergarten Pfiffikus

Kindergarten Pfiffikus
Glockenweg 1
59556 Lippstadt

Hiermit beantragen wir die verbindliche Aufnahme unseres Kindes
zum: _____

Das Kindergartenjahr beginnt am 1. August eines jeden Jahres

Angaben zum Kind:

Vorname: () weiblich () männlich

Familienname:

Geburtsdatum:

Straße und Wohnort:

Nationalität: Konfession:

Zahl und Geburtsjahr der Geschwister:

(Krankheiten, Allergien, Seh- und Hörschwächen, Sprachauffälligkeiten, Behinderung etc.):

.....

Wird oder wurde Ihr Kind aufgrund einer Krankheit ständig ärztlich oder therapeutisch betreut?

() nein () ja, von:

Angaben zu den Eltern:

Mutter

Vater

Vorname: _____

Familienname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____



Anmeldung zur Aufnahme in den Kindergarten Pfiffikus

Kindergarten Pfiffikus
Glockenweg 1
59556 Lippstadt

PLZ, Wohnort: _____

Nationalität: _____

Telefon: _____

Familienstand: _____

() für die Betreuung meines Kindes im Alter von 4 Monaten bis 3 Jahre

Mein Kind ist am 1. November noch nicht 3 Jahre alt.

Kreuzen Sie bitte eine Betreuungszeit an:

- 25 Stunden** in der Woche
Montag – Freitag 7:30 Uhr bis 12:30 Uhr
- 35 Stunden** in der Woche incl. Mittagessen
Montag und Dienstag: 7:00 Uhr bis 13:00 Uhr
14:30 Uhr bis 16:30 Uhr
Mittwoch: 7:00 Uhr bis 13:00 Uhr
Donnerstag: 7:00 Uhr bis 13:00 Uhr
14:30 Uhr bis 16:00 Uhr
Freitag von 7:00 Uhr bis 13:00 Uhr
- 45 Stunden** in der Woche
Montag, Dienstag 7:00 Uhr bis 16:30 Uhr
Mittwoch 7:00 Uhr bis 15:30 Uhr
Donnerstag 7:00 Uhr bis 16:00 Uhr
Freitag 7:00 Uhr bis 15:30 Uhr



Anmeldung zur Aufnahme in den Kindergarten Pfiffikus

Kindergarten Pfiffikus
Glockenweg 1
59556 Lippstadt

Meine Wunschöffnungszeit ist:

Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Berufliche Angaben der Eltern:

	Mutter	Vater
Arbeitgeber		
Beruf		
Arbeitszeiten		



Anmeldung zur Aufnahme in den Kindergarten Pfiffikus

Kindergarten Pfiffikus
Glockenweg 1
59556 Lippstadt

Auf der Grundlage des Gesetzes zur frühen Bildung und Förderung von Kindern des Landes NRW, beschlossen vom Landtag am 25. Oktober 2007, beantrage/n ich/wir aus dem wöchentlichen Betreuungsangebot des Kindergartens eine Betreuungszeit von

- 25 Stunden/wöchentlich
- 35 Stunden/wöchentlich
- 45 Stunden /wöchentlich

Der Elternbeitrag für die gebuchte Betreuungszeit wird durch die Stadt Lippstadt festgelegt und einbezogen. Zur Beitragshöhe wird auf die jeweils gültige Beitragsordnung der Stadt Lippstadt verwiesen.

Datum, Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

Antrag eingegangen: _____

Unterschrift: _____