



## 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: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

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

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

Religion: \_\_\_\_\_

**( ) für die Betreuung meines Kindes im Alter von 3 bis 6 Jahren**

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
  
- 35 Stunden** Block in der Woche (incl. Kostenpflichtigem Mittagessen)  
Montag bis Freitag: 7:30 Uhr bis 14:30 Uhr
  
- 45 Stunden** in der Woche (incl. Kostenpflichtigem Mittagessen)  
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

-----  
Andere Wunschöffnungszeiten:

Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

-----

Anmerkungen:

**Berufliche Angaben der Eltern:**

	<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>
<b>Arbeitgeber</b>		
<b>Beruf</b>		
<b>Arbeitszeiten</b>		

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: \_\_\_\_\_