

Ev. Kindergarten & Krippe Lobetal

Hilke Scheidel
Fuhrberger Straße 219
29225 Celle
Tel.: 05141 – 401 354
kindergarten@lobetalarbeit.de



Aufnahmeantrag

Wir / Ich beantrage/n hiermit die Aufnahme unseres Kindes in die Kindertagesstätte der Lobetalarbeit für einen Platz in der

Krippe	von 08.00 Uhr bis 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/>			
Integrativen Vormittagsgruppe	von 08.00 Uhr bis 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/>			
Ganztagsgruppe	von 08.00 Uhr bis 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/>			
Natur- und Bewegungsgruppe	von 08.00 Uhr bis 12.00 Uhr	<input type="checkbox"/>			
Nachmittagsgruppe	von 13.00 Uhr bis 17.00 Uhr	<input type="checkbox"/>			
Frühdienst ab 6.45 Uhr	<input type="checkbox"/>	Mittagsdienst von 12.00 bis 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/>		
Frühdienst ab 7.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	Spätdienst bis 16.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	Spätdienst bis 17.00 Uhr	<input type="checkbox"/>

1. Angaben zum Kind

Name Vorname Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit Konfession

Besonderer Betreuungsbedarf des Kindes / der Kinder (z.B. sonderpädagogischer Förderbedarf, chronische Erkrankung, Sprachkenntnisse etc.)

.....

2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten

1.

2.

Straße:..... Wohnort:.....

Telefon:..... Handy:.....

Email:

Berufstätigkeit zu der unter 1. genannten Person ja nein
zu der unter 2. genannten Person ja nein

Geschwister in der Einrichtung: Name..... Gruppe.....

Name..... Gruppe.....

3. Gewünschter Aufnahmezeitpunkt (Jahr und Monat)

Die Aufnahmekriterien für die Krippe und den Kindergarten wurden mir/ uns ausgehändigt.

Datum **Unterschrift**