



Katholische Kindertagesstätte Liebfrauen
 Donnersbergring 38A 64295 Darmstadt
 Tel.: 06151311507
 kita-liebfrauen.darmstadt@t-online.de

Anmeldebogen

(keine Platzzusage)

1. Personalien des Kindes:

Familienname: _____
 Vorname: _____
 Geburtstag: _____ Geburtsort: _____
 Geschlecht: _____ Staatsangehörigkeit: _____
 Konfession / Religion: _____
 Familiensprache(n): _____

2. Personalien der Eltern

	Mutter	Vater
Name:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Straße/Hausnummer:	_____	_____
PLZ/ Ort:	_____	_____
Geburtstag:	_____	_____
Konfession / Religion	_____	_____
Staatsangehörigkeit:	_____	_____
Beruf:	_____	_____
Arbeitgeber:	_____	_____
Telefon:	_____	_____
Emailadresse:	_____	_____

Familienstand Eltern Partnerschaft getrennt lebend verheiratet alleiniges Sorgerecht

Geschwister (Name, Alter, Einrichtung) _____

3. Betreuungswunsch (bitte ankreuzen):

Modell 1	8:00 - 12:00	Bis 20 Std./Wo	Beitragsfrei + 10 € Tee- und Spielgeld
Modell 2	8:00 - 14:00	Bis 30 Std./Wo	Beitragsfrei + 3,50 € pro Mittagessen (ca. 70€ im Monat) + 10 € Tee- und Spielgeld
Modell 2b (begrenzt)	7:30-15:00	Bis 40 Std./Wo	Monatlich 47,00 € + 3,50€ pro Mittagessen (ca. 70 € im Monat) + 10 € Tee- & Spielgeld
Modell 3	8:00 - 16:00		
Modell 4 (begrenzt)	7:30 - 16:30	45 Std./Woche	Monatlich 94,01 € + 3,50€ pro Mittagessen (ca. 70 € im Monat)+ 10 € Tee- und Spielgeld

Darmstadt, den _____

Unterschrift Sorgeberechtigte/r