



Katholische Kindertagesstätte Liebfrauen
 Donnersbergring 38a
 64295 Darmstadt
 06151 311507
 Kita-liebfrauen.darmstadt@t-online.de

Anmeldebogen

(keine Platzzusage)

1. Personalien des Kindes:

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsstag: _____ Geburtsort: _____

Geschlecht: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Konfession / Religion: _____

Familiensprache(n): _____

2. Personalien der Eltern:

	Mutter	Vater
Name:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Straße/Hausnummer:	_____	_____
PLZ/ Ort:	_____	_____
Geburtsstag:	_____	_____
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 € Spielgeld
Modell 2	8:00 - 14:00	Bis 30 Std./Wo	Beitragsfrei + 4,20 € pro Mittagessen (ca. 85 € im Monat) + 10 € Spielgeld
Modell 3	8:00 - 16:00	Bis 40 Std./Wo	Monatlich 49,72 € + 4,20 € pro Mittagessen (ca. 85 € im Monat) + 10 € Spielgeld
Modell 4 (begrenzt)	7:30 - 16:30	45 Std./Woche	Monatlich 99,44 € + 4,20 € pro Mittagessen (ca. 85 € im Monat) + 10 € Spielgeld

Darmstadt, den _____

Unterschrift Sorgeberechtigte/r