

# Anmeldung für die Kita im Ev. Familienzentrum VIERWÄNDE

Angaben zum Kind	
Vorname + Name	
Geschlecht	
Geburtsdatum	
Konfession	
Staatsangehörigkeit	

Angaben zu den Eltern		
	Mutter	Vater
Vorname + Name		
Straße		
PLZ, Ortsteil		
Telefon		
Emailadresse		
Sorgeberechtigt		

Anmeldung für	<input type="checkbox"/> Krippe (11 Monate – 3 Jahre) <input type="checkbox"/> Kindergarten (ab 2 Jahren)
Gewünschte Aufnahme zum	
Vorläufig gewünschtes Modul	
Priorität	

---

## Datum und Unterschrift

Sie werden nach dem jeweiligen Stichtag vor ihrer gewünschten Aufnahme von uns darüber informiert, ab wann wir Ihnen einen Platz für Ihr Kind anbieten können.

