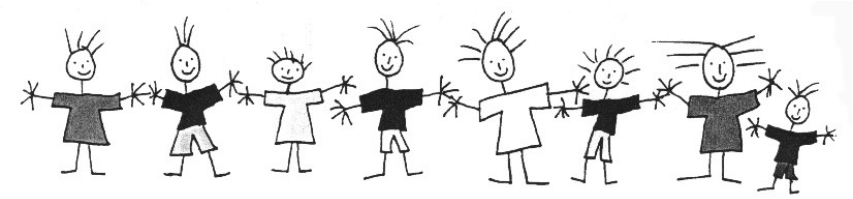

Evangelische
Kindertagesstätte
Jugenheim

Lindenstraße 8
64342 Seeheim-Jugenheim

Tel.: 06257/7614
Mail: kita@ev-kirche-jugenheim.de

Antrag auf einen Kindergartenplatz

Name des Kindes:_____

Geboren am:_____ Geschlecht:_____

Name der Mutter:_____

Berufstätigkeit: O nein O ja/ wenn ja: O Vollzeit O Teilzeit O Elternzeit

Name des Vater:_____

Berufstätigkeit: O nein O ja/ wenn ja: O Vollzeit O Teilzeit O Elternzeit

Straße:_____

Wohnort:__64342 Seeheim- Jugenheim_____

Telefon:_____

mail:_____

		Zutreffendes bitte ankreuzen
Basis- Platz Zeiten: Mo- Fr 7.30- 12.30 Uhr	Kosten: monatlich 127.- € Incl. Frühstück und Getränke	
Teilzeit- Platz Zeiten: Mo-Fr 7.30-12.30 Uhr und 14.00-16.30	Kosten: monatlich 132.- € Incl. Frühstück und Getränke	
Vollzeit- Platz Zeiten: Mo-Fr 7.30-16.30 Uhr	Kosten: monatlich 212.- € incl. Frühstück, Getränke und Mittagessen	
Härtefall (Alleinerziehend,…)		

Ich bin damit einverstanden, dass die notwendigen Daten zur Abgleichung von Doppelanmeldungen mit anderen Kindertageseinrichtungen ausgetauscht werden dürfen.

Datum:_____ Unterschrift:_____