



# Ev. KINDERTAGESSTÄTTE ARCHE NOAH

Am Fronhof 8, 56130 Bad Ems

Fon: 02603/3380 / Fax: 505767

E-Mail: [kita-arche-noah.bad-ems@ekhn.de](mailto:kita-arche-noah.bad-ems@ekhn.de)

Homepage: [www.archenoah-badems.de](http://www.archenoah-badems.de)

## Antrag auf Anmeldung

### Angaben zum Kind

Vorname/ Nachname des Kindes: .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

Straße: ..... PLZ / Wohnort: .....

Konfession: .....

Staatsangehörigkeit: .....

### Angaben der Erziehungsberechtigten

Name / Vorname / Geburtsname **der Mutter** .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

Konfession: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Straße: ..... PLZ/Wohnort: .....

Telefon/Handy: .....

E-Mail-Adresse: .....

Name / Vorname / Geburtsname **des Vaters** .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

Konfession: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Straße: ..... PLZ/Wohnort: .....

Telefon/Handy: .....

E-Mail-Adresse: .....

**Art des gewünschten Platzes in der Kindertagesstätte:**

(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

- ( ) Aufnahme ab 1 Jahre, gewünschter Aufnahmemonat: .....
- ( ) Aufnahme ab 2 Jahren, gewünschter Aufnahmemonat: .....
- ( ) Aufnahme ab 3 Jahren, gewünschter Aufnahmemonat:.....

Welche Betreuungszeit pro Tag benötigen Sie für ihr Kind/Kinder:

- ( ) 7 Stunden pro Tag (5 Stunden am Vormittag/ 2 Stunden am Nachmittag)
- ( ) 9 Stunden pro Tag (mit warmen Mittagessen)

**Angaben zu den Geschwistern:**

..... Name	..... Geburtsdatum

.....  
PLZ / Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift /en des / der Erziehungsberechtigten

**HINWEIS:**

Diese Anmeldung garantiert nicht automatisch einen KiTa - Platz. Bitte vereinbaren Sie mit den Leiterinnen einen Termin für ein Erstgespräch.