

# Voranmeldung der Ev.-Luth. Kindertagesstätten in Marne Regenbogen, Sonnenstrahl und Westwind

**Für das Kind:** Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit / Muttersprache: \_\_\_\_\_

Anmeldung zum: \_\_\_\_\_

**Familiengruppe**  
(8 - 16 Uhr)

**Familiengruppe**  
(8 - 14 Uhr)

**Familiengruppe**  
(8 - 13 Uhr)

**Regelgruppe**  
(8 - 12Uhr)

**Regelgruppe**  
(8 - 14 Uhr)

**Naturgruppe**  
(8 - 12 Uhr)

**Krippe**  
(8 - 16 Uhr)

**Krippe**  
(8 - 14 Uhr)

**Wunsch-Kita:** \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte Person 1:**

Personenrolle: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit / Muttersprache: \_\_\_\_\_

Herkunftsland: \_\_\_\_\_ Alleinerziehend: \_\_\_\_\_

Telefon (Privat): \_\_\_\_\_ Telefon (Mobil): \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte Person 2:**

Personenrolle: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit / Muttersprache: \_\_\_\_\_

Herkunftsland: \_\_\_\_\_

Telefon (Privat): \_\_\_\_\_ Telefon (Mobil): \_\_\_\_\_

**Ich bin damit einverstanden, dass mein Datensatz zur Erfassung und Abgleichung von  
Wartelisten im Amtsbereich Marne Nordsee und mit der Kindertagesstättenbe-  
auftragten des Kreises Dithmarschens verwendet werden können.**

**Datum:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Erziehungsberechtigten**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der Leitung/ Vertretung**