



Anmeldung für den Besuch einer kommunalen Kindertagesstätte

Aufnahmewunsch ab: _____

Einrichtung	Betreuungszeit			
	4 Stunden 8:00-12:00 Uhr	5 Stunden 8:00-13:00 Uhr	6 Stunden 8:00-14:00 Uhr	8 Stunden 8:00-16:00 Uhr
<input type="checkbox"/> „Klettermax“ Gustav-Heinemann-Straße	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (nur Krippe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> „Tausendfüßler“ Ostpreußenstraße 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (nur Krippe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> „Braker Butjer“ Klaus-Müller-Straße 2	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Kita Golzwarden Raiffeisenstraße 54 A		<input type="checkbox"/> (Integrationsgruppen, Krippe)		
<input type="checkbox"/> Hort im Braker Butjer Klaus-Müller-Straße 2	12:30 Uhr bis 16:30 Uhr, in den Ferien ganztags			
<input type="checkbox"/> Hort Golzwarden Schmalenflether Straße 15	12:30 Uhr bis 16:30 Uhr, in den Ferien ganztags			
Sonderöffnungszeiten	<input type="checkbox"/> Es wird zusätzlich zur Betreuungszeit eine Sonderöffnung gewünscht!			

	Kind	Vater*	Mutter*
Nachname			
Vorname			
Geburtsdatum			
Geschlecht			
Staatsangehörigkeit			
Herkunftsland			
Muttersprache			
Straße			
Ort			
Telefon / Handy			
E-Mail-Adresse			

*oder Erziehungsberechtigte

Besuchen noch weitere Kinder eine Braker Kindertagesstätte? Wenn ja, wer und welche Kindertagesstätte?

Brake (Unterweser), den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter