



Am Marktplatz 7
65232 Taunusstein – Wehen
phone:06128/6666
mail: ev.kita.wehen@ekhn-net.de
homepage:
www.ev-archenoah-taunusstein.de

Vormerkung für einen Kinderbetreuungsplatz

Name des Kindes : _____

Geb. am : _____

Strasse : _____

Ort : _____

Telefon : _____

Konfession : _____ Nationalität : _____

Muttersprache : _____

Betreuungsbeginn : _____

Gewünschter Betreuungszeitraum:

Kita halbtags: 8.00Uhr – 13.00Uhr

8.00Uhr – 14.00Uhr

Kita ganztags: 7.30Uhr – 15.30Uhr / 8.00Uhr – 16.00Uhr / 8.30Uhr – 16.30Uhr / 9.00Uhr – 17.00Uhr

7.30Uhr – 16.00Uhr / 8.00Uhr – 16.30Uhr / 8.30Uhr – 17.00Uhr

7.30Uhr – 16.30Uhr / 8.00Uhr – 17.00Uhr

(jeweils Freitag bis 16.00 Uhr bzw. 16.30 Uhr)

Besonderheiten : Alleinerz.: Einzelintegration:

Name der Personensorgeberechtigten: _____

Anschrift : _____

Ich habe mein Kind noch für folgende Einrichtungen angemeldet:

Vorrangig wünsche ich mir einen Betreuungsplatz in folgender Einrichtung:

Ich bin davon in Kenntnis gesetzt, dass die Anmeldedaten meines Kindes zum Zweck des Abgleichs bzgl. Doppelanmeldungen mit der Stadt Taunusstein weitergegeben werden.

Datum/ Unterschrift der Personensorgeberechtigten