



Kindergarten Spielschule

Freie Christliche Schule Nordheide e. V.

Bewerbung für einen Kindergartenplatz zum: _____ Monat/Jahr

Name des Kindes: _____, geboren am: _____

Adresse: _____

Allergien/Unverträglichkeiten:

1. Masernimpfung am _____ 2. Masernimpfung am _____
Nachweis wird beigelegt

Aus folgendem Grund möchte ich mein/möchten wir unser Kind gerne in Ihre Einrichtung geben:

(Falls das Kind bereits eine Einrichtung besucht, bitte den Grund für den gewünschten Wechsel angeben.)

Name mindestens eines Erziehungsberechtigten _____

E-Mail-Adresse _____

Telefon: _____ Handy: _____

Mir/Uns ist bekannt, dass die Zusage oder Absage für die Aufnahme ins neue Kindergartenjahr im vorlaufenden Februar gegeben wird.

Falls zutreffend, bitte ankreuzen:

- ☐ Ich/Wir benötigen einen Vormittagsplatz
- ☐ Ich/Wir benötigen einen Ganztagsplatz
- ☐ Eine Betreuung während der Ferien wird benötigt.
- ☐ Es besteht Interesse, das Kind an der Christlichen Schule Nordheide einzuschulen.

Datum: _____ Unterschrift: _____