

Ev. Kindergarten „Löwenzahn“  
Im Tal 23  
35232 Dautphetal  
Tel: 06468/7202  
E-Mail: [kita.loewenzahn.mornshausen@ekhn.de](mailto:kita.loewenzahn.mornshausen@ekhn.de)



---

### Anmeldeformular für die Krippe „Eulennest“:

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Anmeldung für das „Eulennest“ ab dem \_\_\_\_\_

### Bitte eine Eingewöhnungszeit von ca. 4 -8 Wochen beachten!

Zusätzlich angemeldet: \_\_\_\_\_

Einrichtungswunsch: \_\_\_\_\_

### Wir benötigen bzw. wünschen folgende Betreuungszeiten:

- Modul A: montags bis freitags von 7:30 bis 11:30 Uhr
- Modul B1: montags bis freitags von 7:30 bis 12:30 Uhr
- Modul B2: montags bis freitags von 7:30 bis 14:30 Uhr

### Angabe zu den Eltern

Name der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Straße Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Berufstätigkeit der Eltern:

Mutter: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Wir sind damit einverstanden, dass unsere notwendigen Daten zur Abgleichung von Doppelanmeldungen an andere Kindertageseinrichtungen weitergegeben werden. Sobald ein Betreuungsplatz für Ihr Kind frei ist, werden wir Sie informieren.

---

Ort/Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigte/n

---



Träger: Evangelisches Dekanat Biedenkopf-Gladenbach  
Im Grund 4 – 35239 Steffenberg – Telefon 06464-2771040 – Mail [frank.wagner.dek.biedenkopf-gladenbach@ekhn-net.de](mailto:frank.wagner.dek.biedenkopf-gladenbach@ekhn-net.de)

