

Kindertagesstätte Farbenfroh  
Ringstraße 27, 68623 Lampertheim  
Tel. 06206-9538485  
E-Mail: farbenfroh@familienzentrum-bensheim.de

## Antrag auf Aufnahme in die „Kita Farbenfroh“ Lampertheim

### Anzumeldendes Kind :

Name: .....

Vorname: .....

Geb. Datum: .....

Geschlecht: ..... Nationalität: .....

Betreuungsbeginn (Wunschdatum bitte eintragen): .....

	Erziehungsberechtigte/r 1	Erziehungsberechtigte/r 2
Name		
Vorname		
Geb. Datum		
Wohnort		
Straße		
E-Mail-Adresse privat		
Telefon privat		
Telefon dienstl.		

### Geschwister des angemeldeten Kindes :

Vorname : ..... .....

Geb. Datum : ..... .....

wird/werden in folgender Einrichtung betreut:

..... .....

Beide Elternteile berufstätig (bitte ankreuzen)  Ja  Nein  
 Anspruch auf einen Vollzeitplatz haben Eltern die beide berufstätig sind.

Betreuungszeit	Krippe (1-3 Jahre)	gewünschtes Modul (bitte ankreuzen)	Kita (3-6 Jahre)	gewünschtes Modul (bitte ankreuzen)
<b>Modul I (kurz)</b> 07.00 – 12.00 Uhr	209,-		0,-	
<b>Modul II (mittel)</b> 07.00 – 15.00 Uhr	316,5		70,-	
<b>Modul III (lang)</b> 07:00 – 17:00 Uhr	381,50		120,-	
<b>Modul IV</b> 2 Tage 07:00 – 15:00 Uhr 3 Tage 07:00 – 12:00 Uhr	252,-		28,-	
<b>Modul V</b> 2 Tage 07:00 – 17:00 Uhr 3 Tage 07:00 – 12:00 Uhr	278,-		48,-	
<b>Modul VI</b> 2 Tage 07:00 – 12:00 Uhr 3 Tage 07:00 – 17:00 Uhr	312,50		72,-	
<b>Modul VII</b> 2 Tage 07:00 – 15:00 Uhr 3 Tage 07:00 – 17:00 Uhr	355,50		100,-	

Wir erklären uns / ich erkläre mich damit einverstanden, dass Name und Alter des mit diesem Formular angemeldeten Kindes an andere Träger von Kindertageseinrichtungen zur Abgleichung aller Anmeldungen im Lampertheimer Stadtgebiet weitergegeben werden.

Befindet sich der Hauptwohnsitz außerhalb Lampertheims, ist dies der Stadt Lampertheim mitzuteilen, damit der kommunale Zuschuss von der Wohnsitzgemeinde eingefordert werden kann.

.....  
 Ort/Datum

.....  
 Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten