



Kanalstr. 42-50 23552 Lübeck

Tel. 0451 / 29 632-30  
Fax. 0451 / 29 632-11

Tel. Leitung: 0451 / 29 632-30  
[kindergarten@mks-luebeck.de](mailto:kindergarten@mks-luebeck.de)  
Tel. Verwaltung: 0451 / 29 632-13  
[claudia.borkenhagen@mks-luebeck.de](mailto:claudia.borkenhagen@mks-luebeck.de)

## Voranmeldung

Ich / wir melde/n mein/unser Kind \_\_\_\_\_  
für folgende Gruppe in der Kindertagesstätte **Der Kleine MuKK** an:

1 – 3 Jahre

- 7.30 – 13.30 Uhr: Krippengruppe halbtags (mit Mittagessen und „Schmausepause“)
- 8.00 – 16.00 Uhr: Krippengruppe ganztags (mit Mittagessen und „Schmausepause“)

ab 3 Jahre

- 7.30 – 12.30 Uhr: Elementargruppe halbtags (ohne Mittagessen)
- 8.00 – 14.00 Uhr: Elementargruppe ganztags (mit Mittagessen)
- 8.00 – 16.00 Uhr: Elementargruppe ganztags (mit Mittagessen und „Schmausepause“)

Geburtsdatum, Geschlecht: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon / Handy / email: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

Beruf, Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Name, Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_

Beruf, Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Geschwister, Alter: \_\_\_\_\_

**Gewünschter Aufnahmetermin:** \_\_\_\_\_

Lübeck, \_\_\_\_\_

Unterschrift/en (Bei Verheirateten oder Personen in eheähnlicher Gemeinschaft sind beide Unterschriften erforderlich)

Bitte teilen Sie uns evtl. Änderungen der o.g. Angaben (Familienstand, Wohnort, Telefon usw.) mit.  
Bitte bestätigen Sie Ihren Aufnahmewunsch im Januar des Jahres, in dem Ihr Kind in den Kindergarten aufgenommen werden soll, da die Voranmeldung sonst verfällt. Gleichzeitig erklären Sie sich mit Ihrer Unterschrift einverstanden, dass der Kindergarten seine Anmelde-Liste mit anderen Kindergärten zur Vermeidung von Doppelanmeldungen vergleicht.  
Mit dieser Voranmeldung haben wir Sie in unsere Warteliste aufgenommen. Eine Zusage für einen Kindergartenplatz ist damit noch nicht verbunden.