

Anmeldung für das Kommunale Kinderhaus



Ort: _____

Einmal jährlich werden dies Daten für die Kindergartenbedarfsplanung mit anderen Trägern in der Gemeinde abgeglichen.

Gewünschter Aufnahmetermin: _____

Gewünschte Betreuungszeit: _____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

E – mail: _____

Erziehungsberechtigt ist:

Name: _____

Name: _____

Geschwister: _____ geb. _____

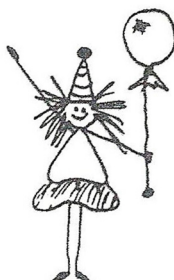
_____ geb. _____

_____ geb. _____

_____ geb. _____

Besondere Mitteilungen: (z.B. Berufstätigkeit beider Elternteile, allein erziehend , ...)

Ort, Datum



Unterschrift