



Anmeldung

Angaben zum Kind

Name: _____
Geb.: _____
Straße: _____
Wohnort: _____
Telefon: _____
Email: _____

Gewünschter Aufnahmetermin: _____

Alter des Kindes bei der Aufnahme:

unter 1 Jahr 1 Jahr 2 Jahre

Name der Eltern (ggf. Adresse, Telefonnr., usw)

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Berufstätigkeit beider Elternteile | <input type="radio"/> alleinerziehender Elternteil |
| <input type="radio"/> Berufstätigkeit des Vaters | <input type="radio"/> alleiniges Sorgerecht der Mutter |
| <input type="radio"/> Berufstätigkeit der Mutter | <input type="radio"/> alleiniges Sorgerecht des Vaters |

Ich verpflichte mich, bei Änderungen bezüglich dieser Daten die Einrichtung umgehend zu informieren.

Durch diese Anmeldung sind Sie verpflichtet sich bis spätestens acht Wochen vor Besuch des Kindes in unserer Einrichtung schriftlich zu melden, ob Sie den Platz in Anspruch nehmen oder nicht. Wird diese Regelung nicht eingehalten, wird der Platz automatisch an ein anderes Kind vergeben.

Ort, Datum

Unterschrift

Leitung

Dienstsiegel