



Anmeldung

Angaben zum Kind/ Eltern

Name: _____
Geb.: _____
Straße: _____
Wohnort: _____
Telefon: _____
Email: _____
Geschwisterkind(er): _____
Gewünschter Aufnahmetermin: _____

Alter des Kindes bei der Aufnahme:

1 Jahr 2 Jahre

Gewünschte Betreuungszeiten:

7.30 Uhr - 12.30 Uhr 7.30 Uhr - 15.30 Uhr

Berufstätigkeit beider Elternteile alleinerziehender Elternteil
 Berufstätigkeit des Vaters alleiniges Sorgerecht der Mutter
 Berufstätigkeit der Mutter alleiniges Sorgerecht des Vaters

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

Ort, Datum

Unterschrift

Leitung

Dienstsiegel

Tel.: 07841/699835
www.st.anna-lauf.de
Email: info@st.anna-lauf.de

Öffnungszeiten:
7.30 Uhr - 15.30 Uhr