



Anmeldung

Angaben zum Kind/ Eltern

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

Alter des Kindes bei der Aufnahme:

1 Jahr 2 Jahre

Unsere Öffnungszeiten: 7.30-15.30 Uhr

Berufstätigkeit beider Elternteile
 Berufstätigkeit des Vaters
 Berufstätigkeit der Mutter

alleinerziehender Elternteil
 alleiniges Sorgerecht 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: Kiga.St.Anna@kath-lauf-sasbachtal.de

Öffnungszeiten:
7.30 Uhr - 15.30 Uhr