



Anmeldung

Angaben zum Kind/ Eltern

Name: _____

Geb: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Geschwisterkind(er) : _____

Gewünschter Aufnahmetermin: _____

Alter des Kindes bei der Aufnahme: _____

Unsere Öffnungszeiten: 7.30 Uhr – 15.30 Uhr

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

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

Ort, Datum

Unterschrift