



Anmeldeformular



1. Angaben zum Kind:

Vorname, Nachname: _____ m:() w:() d:()

Geb. am: _____ in: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

2. Angaben über die Erziehungs- / Sorgeberechtigten:

Vorname, Nachname: _____ m:() w:() d:()

Beruf: _____

Wohnanschrift wie oben: Ja () Nein ()

Wenn, nein Adresse bitte eintragen: _____

Vorname, Nachname: _____ m:() w:() d:()

Beruf: _____

Wohnanschrift wie oben: Ja () Nein ()

Wenn, nein Adresse bitte eintragen: _____

Familienstand: Overheiratet Alleinerziehend Lebensgemeinschaft Getrennt lebend

3. Angaben über die benötigte Unterbringung im Kindergarten:

() Teilzeitplatz () Ganztagsplatz

Bitte ankreuzen:

() **Sonnenschein** **Öffnungszeiten:** Montag – Freitag 07.00 – 17.00 Uhr
Telefon: 02624/6726
und / oder

() **Pusteblume** **Öffnungszeiten:** Montag – Donnerstag 07.30 – 16.30 Uhr
Freitag 07.30 – 13.00 Uhr
Telefon: 02624/9486092

Kontakt Daten der/ des Erziehungsberechtigten:

Telefonnummer: _____ E-Mail Adresse: _____

Anmeldung zum: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____