



Kita „An der alten Kastanie“



Anmeldung für die Kita „An der alten Kastanie“

Name des Erziehungsberechtigten

Mutter _____

Vater _____

Name des Kindes

Vorname _____

Nachname _____

Geburtsdatum _____

Muttersprache _____

Geschwister ja nein Anzahl

Name des Geschwisterkind _____

Geburtsdatum Geschwister _____

Adresse

Straße _____

PLZ _____

Telefonnummer Festnetz _____

Telefonnummer Handy _____

Zu betreuendes Stundenvolumen 4-5 5-7 7-9 Ü9

Betreuung ab _____

Datum _____ Unterschrift _____