

VORANMELDUNG

KINDERGARTEN KRIPPE

(UNVERBINDLICH)

für _____
(Monat/Jahr)

Erziehungsberechtigte(r)

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Tel.-Nr.: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Name und Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Gehen weitere Kinder bereits in den Kindergarten? ja nein

Wenn ja, in welchen? _____

Folgende Zeiten werden benötigt: _____

Wunschkindergarten:

(nur wenn freie Plätze vorhanden !!)

1. Wunsch

2. Wunsch

3. Wunsch

Die Höhe der Elternbeiträge orientiert sich an der gebotenen Betreuungszeit des jeweiligen Kindergartens.

Datum

Unterschrift