

<input type="checkbox"/>	Stadtteil
Füllt Kita aus <input type="checkbox"/>	Zweijähriges Kind
<input type="checkbox"/>	Stadtteilabgleich

Angaben zum Kind:

Vorname	_____	Nachname	_____
Postleitzahl	_____	Wohnort	_____
Asylbewerber oder Flüchtling	<input type="checkbox"/>	Straße	_____
Geburtsdatum	_____	Nationalität	_____
Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Konfession	_____
Zahl der Kinder in der Familie	_____	Allergien	_____

Anmeldung für:

Öffnungszeiten.

<input type="checkbox"/> Ganztagsplatz	nach Bedarf und Vereinbarung zwischen 6:30 und 16:30 Uhr
<input type="checkbox"/> Durchgehende Teilzeit	7:00-14:00 Uhr
<input type="checkbox"/> Teilzeitplatz	8:00-12:00 Uhr und 14:00-16:00 Uhr

Angaben zu einem Erziehungsberechtigten:

Vorname	_____	Nachname	_____
<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	alleinerziehend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Telefon privat	_____	berufstätig/studierend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mobil	_____	arbeitssuchend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
E-Mail:	_____	Fax:	_____

Bemerkungen:

Anmeldung am: _____ Aufnahmewunsch: _____

Aufnahme zum: _____ (füllt die Kindertagesstätte aus)

Bei Rückfragen erreichen Sie als Ansprechpartnerinnen:

Frau Janson, Leiterin
Frau Renner, stellvertretende Leiterin

Tel. 0621 / 513851

Fax: 0621 / 6290827

E-Mail: janson@foerdergemeinschaft.de

Die Anmeldung wurde
entgegengenommen
von:

füllt Kita aus