

ANMELDUNG zur Kinderbetreuung

Bitte wählen Sie Ihre Wunschbetreuungseinrichtung aus

Bitte wählen Sie Ihre Wunschzeiten aus

Anmeldedatum zum:

Alternative wählen

Folgende Betreuungseinrichtung käme auch in Frage:

Angaben zum Kind

Vorname	Familienname	Geschlecht
		weiblich
Straße	Hausnummer	männlich
Postleitzahl	Ort	Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum:	Geburtsort	

Welche Krankheiten hatte das Kind bereits?:

Mein Kind leidet an:

Besucht bereits ein Geschwisterkind eine städtische Einrichtung?

Name des Geschwisterkindes:

nein

ja Bitte wählen Sie die städtische Einrichtung:

Angaben der Eltern

Mutter:

Familienname	Vorname	Geburtsdatum:
Telefonnummer	E-Mail	Krankenkasse
Arbeitsstelle		

Vater:

Familienname	Vorname	Geburtsdatum:
Telefonnummer	E-Mail	Krankenkasse
Arbeitsstelle		

Satzung und Gebührensatzung für die Kindergärten wurden zur Kenntnis genommen.

Mir ist bekannt, dass Änderungswünsche nur in schriftlicher Form berücksichtigt werden können.

Ort, Datum

Unterschrift _____