



Anmeldeformular

für die Aufnahme des Kindes: _____ geb. am: _____

in: _____ Anschrift: _____

Konfession*: _____ getauft am*: _____

in der Kindertagesstätte: „Unterm Himmelszelt“

Klingerstraße 8

01844 Neustadt

OT Langburkersdorf

Tel.: (0 35 96) 60 20 74

ab dem: _____ als: Krippenkind für 4,5 Stunden

Kindergartenkind für 9,0 Stunden

Für 10,0 Stunden

Bitte tragen Sie hier Ihren Wunsch ein, ab wann Ihr Kind die Kita besuchen soll, die *Eingewöhnung* also *abgeschlossen* sein sollte.

Angaben des/r Personensorgeberechtigten:

Name der Mutter: _____ Telefon: _____

Angabe der auszuübenden Tätigkeit*: _____

Name des Vaters: _____ Telefon: _____

Angabe der auszuübenden Tätigkeit*: _____

Anschrift der Eltern (falls abweichend vom Kind):

Anmerkungen der Eltern:

Datum, Ort

Unterschrift des/ r Personensorgeberechtigten