

ANMELDEFORMULAR

Name, Vorname der / des Erziehungsberechtigten

Strasse, Hausnr.

PLZ Wohnort

Telefon

Email

Hiermit melde ich mein / unser Kind für den Kindergarten „Kleine Früchtchen“ e.V. an.

Name, Vorname des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

Die Aufnahme soll erfolgen zu Beginn des Kindergartenjahres 201__ / 201__

Als Betreuungszeit (bitte entsprechend ankreuzen) werden wir/werde ich die Zeit von

- Montag bis Freitag jeweils von 7:30 bis 12:45 Uhr
- Montag bis Freitag jeweils von 7:45 bis 12:45 Uhr
- Montag bis Freitag jeweils von 7:30 bis 14:00 Uhr
- Montag bis Freitag jeweils von 7:45 bis 14:00 Uhr

in Anspruch nehmen.

Mit der zu Koordinierungszwecken notwendigen Übermittlung der Daten an die Gemeinde Bordesholm bin ich / sind wir einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten