



## Anmeldung

### Kind

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geschwisterkind: \_\_\_\_\_

### 1. Sorgeberechtigte/r

### 2. Sorgeberechtigte/r

Name \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Gewünschter Betreuungsplatz ab:** \_\_\_\_\_

Krippe

Kindergarten

07:00 - 12:30 Uhr

07:00 - 07:30 Uhr

07:00 - 15:00 Uhr

07:30 - 08:00 Uhr

08:30 - 12:30 Uhr

08:00 - 15:00 Uhr

08:00 - 16:30 Uhr

Wir benötigen einen integrativen Platz im Kindergarten oder eine Beratung diesbezüglich.

Folgende Informationen möchten wir noch mitteilen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift