

Anmeldeformular für die Kindertagesstätte Laubenheim

Schriftliche Erstanmeldung

Telefonisch/Persönlich bereits Kontakt zur Einrichtung aufgenommen
am _____

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum
Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort	Tel. erreichbar
Namen der Eltern	Mail-Adresse

Wir beanspruche keinen Platz in der Kita Laubenheim

Aufnahmewunsch 2. Geburtstag, Termin _____

Aufnahmewunsch 3. Geburtstag, Termin: _____

Aufnahmewunsch Krippenplatz (beitragspflichtig) vor dem 2. Geburtstag

Terminwunsch _____

Aufnahmewunsch zwischen 2. und 3. Geburtstag

Terminwunsch _____

Teilzeitplatz (ohne Mittagessen) Ganztagsplatz (mit Mittagessen)
Krippenplatz 0-2 Jahre beinhaltet
Ganztagsbetreuung

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten