



Anmeldung

Krippe (0-3)

Kindergarten (3-6)

Name, Vorname des **Kindes**: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Name, Vorname der **Mutter**: _____

Wohnanschrift: _____

Neudenu Herbolzheim Siglingen

Geburtsdatum: _____ Berufstätig: (Ja/Nein) _____

Telefon privat: _____ Telefon mobil: _____

Telefon geschäftlich: _____ E-Mail: _____

Personensorgeberechtigt: (Ja/Nein) _____

Name, Vorname des **Vaters**: _____

Wohnanschrift: _____

Neudenu Herbolzheim Siglingen

Geburtsdatum: _____ Berufstätig: (Ja/Nein) _____

Telefon privat: _____ Telefon mobil: _____

Telefon geschäftlich: _____ E-Mail: _____

Personensorgeberechtigt: (Ja/Nein) _____



Name, Vorname **Geschwister** (im Haushalt gemeldet)

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Wann soll ihr Kind in unserer Einrichtung aufgenommen werden?

(Bitte beachten Sie das ab dem Aufnahmedatum/Vertragsbeginn noch eine 4 wöchige Eingewöhnungsphase zu planen ist)

Eine verbindliche Zusage erhalten Sie von uns frühestens 6 Monate vor Ihrem Wunschtermin.

Datum: _____ Unterschrift(en) _____

Interne Notizen:

-

-

-