

Anmeldung für die Evangelische Kindertagesstätte Reinheim

Regelkindergarten

mit 1 2 3 Mittagessen pro Woche

Tagesstätte

Angaben zum Kind:

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Konfession: _____ Geschlecht: _____

Adresse: _____

Besteht ein besonderer Förderbedarf? Ja Nein

Wenn ja, welcher? _____

Angaben zu den Eltern

Mutter:

Nachname, Vorname: _____

Telefon: _____ Mail: _____

Berufstätigkeit: Vollzeit Teilzeit Nicht berufstätig

Vater:

Nachname, Vorname: _____

Telefon: _____ Mail: _____

Berufstätigkeit: Vollzeit Teilzeit Nicht berufstätig

Reinheim, den _____

Unterschrift Eltern

Eingang am: _____

Unterschrift Kita