



Anmeldung

Familienname: -----

Vorname des Kindes: -----

Geboren am (TT:MM:JJJ): -----

Name, Vorname der Mutter: -----

Name, Vorname des Vaters: -----

Anschrift: -----



Telefon Nr.: -----

Email: -----

Kernzeit 08.00 - 15.00 Uhr:

Flexible Zeit 07.15 - 16.45 Uhr:

Sind schon Geschwisterkinder im Kindergarten angemeldet, wenn ja Vorname des Kindes?

Wir haben unser Kind noch in folgenden Kindergärten angemeldet:

Dieses Formular können Sie ausfüllen, persönlich vorbeibringen, per Post oder Mail senden an:
Kindertagesstätten-Leitung: Ulrike Stepic, Turmstraße 2, 67146 Deidesheim, Telefon: 06326 – 6605,
kita-vogelnest-deidesheim@web.de



Ort, Datum

Unterschrift

