Marienkindergarten Bruchhausen
Graf – Trips Str. 4
53572 Bruchhausen
Tel: 02224 / 75112
E-Mail: marienkindergarten-bruchhausen@vgunkel.de

Anmeldung

Datum der Anmeldung _____ Datum Aufnahme (Wunsch) _____

O Anmeldung für 2 bis 6 jährige Kinder (Ganztagesplatz 7:00 – 16:00 Uhr)

O Anmeldung für U2 (Ganztagesplatz 7:00 – 16:00 Uhr)

Gewünschte Betreuungszeit:

Von _____ Uhr bis _____ Uhr Mittagessen: O ja O nein

Angaben Kind:

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Religion:
Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort:
Geschwister: 1. _____ 2. _____	in der Kita: O ja O nein O ja O nein

Angaben der Erziehungsberechtigten:

	Mutter	Vater
Name:		
Vorname:		
Straße / Hausnummer:		
PLZ / Ort:		
Telefon / Mobil:		
E- Mail:		
Berufstätigkeit:		
Alleinerziehend	O ja O nein	O ja O nein

Ich/ Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben

_____ _____

Ort / Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten