



## Anmeldung Kleinkindgruppe/Familiengruppe

Name, Vorname der Mutter:

Name, Vorname des Vaters:

Beruf Vater:

Berufstätig: ja

geplant zum:

Beruf Mutter:

Berufstätig: ja

geplant zum:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

privat:

dienstlich:

e✉:

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind:

(Geschlecht: m  oder w )

Name, Vorname:

geboren am:

in:

Staatsangehörigkeit:

Konfession:

für die Kleinkindgruppe/Familiengruppe in der Einrichtung:

„Abenteuerland“    Ganztagsplatz (7.30 – 17.00 Uhr) oder    Halbtagsplatz (7.30 – 13.00 Uhr)

„Rasselbande“    Ganztagsplatz (7.30 – 17.00 Uhr) oder    Halbtagsplatz (7.30 – 13.00 Uhr)

„Hausener Rappelkiste“    Ganztagsplatz oder    Halbtagsplatz

zum  an.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Geschwister in der Einrichtung: ja     nein

Die Benutzung wird gewährt zu den Regelungen der jeweils gültigen Satzung.

Neu-Anspach,

Unterschrift: