

„Zwergenparadies“



Ev. Kindertagesstätte Mansbach

Voranmeldung für die Kindertagesstätte „Zwergenparadies“ Mansbach

Name des Kindes: _____

Straße, Wohnort: _____

Geburtsdatum und -ort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Anzahl der Geschwister: _____ Alter: _____

Name der Mutter: _____ Telefon: _____

Straße, Wohnort: _____

Erwerbstätigkeit: ganztags () halbtags () in _____

Name des Vaters: _____ Telefon: _____

Straße, Wohnort: _____

Erwerbstätigkeit: ganztags () halbtags () in _____

Gewünschter Aufnahmetermin: _____

Gewünschte Betreuungszeit:

() halbtags

() halbtags einschließlich Mittagsversorgung

() ganztags einschließlich Mittagsversorgung

Öffnungszeiten:

Mo-Fr: 07:30 - 13:30 Uhr

Mo-Do: 07.30 - 16:30 Uhr

Fr: 07:30 - 16:00 Uhr

Besonderheiten (Krankheiten, Allergien, etc.):

Hohenroda, den _____

(Unterschrift)