

ANMELDEBOGEN

Angaben zum Kind

vollständiger Name des Kindes

Geburtsdatum

Anzahl der Geschwisterkinder

Wohnanschrift

Besonderheiten

angestrebtes Betreuungsverhältnis

geplante Betreuungszeit (Stundenumfang) _____

geplanter Betreuungsbeginn (Monat/Jahr) _____



Waldkindergarten Eichwalde e.V.
Schmöckwitzer Straße 34
15732 Eichwalde
Tel. 030.67 53 94 66
info@waldkindergarten-eichwalde.de
www.waldkindergarten-eichwalde.de

Waldkindergarten Eichwalde e.V.
Konto 30 84 04 90 09
BLZ 100 900 00

Angaben zur Familie

Mutter: Vor- und Nachname

Personensorgeberechtigt

ja

nein

Vater: Vor- und Nachname

Personensorgeberechtigt

ja

nein

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Arbeitgeber: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Arbeitgeber: _____

Datum und Unterschrift:

Datum und Unterschrift: