Anmeldung für die Kindertagesstätte „Zwergenland“

Ich/wir melde/n das Kind:

Name / Vorname: ........................................................................................................

Geburtsdatum: ........................................................................................................

Wohnanschrift: ........................................................................................................

zum ......................................... für die Kindertagesstätte „Zwergenland“ an.

Betreuungsbedarf bis zu (bitte ankreuzen):

☐ 6 Stunden ☐ 8 Stunden ☐ 10 Stunden

Personensorgeberechtigt sind:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname | Anschrift | Telefon |
|  |  |  |
|  |  |  |

Mailadresse eines Personensorgeberechtigten:

............................................................................................................................................................

Besondere Anmerkungen bitte auf der Rückseite.

Erst mit dem Abschluss eines Vertrages zur Betreuung zwischen der

Zwergenland Babelsberg gGmbH und o. g. Familie wird die Aufnahme rechtskräftig.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Datum/ Unterschrift der Eingangsbestätigung Geschäftsführung

Personensorgeberechtigten