

Anmeldung für das Kindergartenjahr 1.08.201...– 31.07.202...

2.Sorgeberechtigte Person	
Anrede	
Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Beruf	
Berufstätig	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
Telefon tagsüber	
Telefon mobil	
e-mail:	

Geschwister , Name des Kindes	Alter

Ich/Wir melde/en hiermit mein Kind verbindlich für folgende Gruppenform u. Betreuungszeit an:

Gruppenform Ib (2-6 Jahre)	35 Stunden	Öffnungszeit: Mo, Mi, Do, Fr 7:30 – 14-.00 Uhr	Dienstags 7:30-16:30 Uhr
--------------------------------------	-------------------	---	------------------------------------

Anmeldung für das Kindergartenjahr 1.08.201...– 31.07.202...

Wir/Ich würde(n) eine Aufnahme zum:begrüßen.

(Bitte Datum eintragen z.B. 1.08.2008 oder 1.03.2009. Für konkretere Auskünfte setzen sie sich mit der Kindergartenleitung in Verbindung)

Unverbindliche Angabe

Ich bin interessiert an einem Platz bis 14:00 Uhr mit Mittagessen (Mischkost), Kosten z.Zt. 2,60 € pro Mahlzeit

Ja

Nein

Eine weitere Anmeldung liegt vor in der

Wunschkita 2

Wunschkita 3

sonstiges:

.....

Mir/Uns ist bekannt, dass diese Angaben an das Kreisjugendamt Viersen im Rahmen der Jugendhilfeplanung weitergeleitet werden.

Datum, Ort:.....

.....

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten