



ANMELDUNG

<input type="checkbox"/> Kindergarten Schwalbennest Bosau 	<input type="checkbox"/> Kindergarten Sonnenschein Hutzfeld 	<input type="checkbox"/> Kindergarten Wirbelwind Hassendorf 
--	--	--

Angaben zum Kind:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Gewünschter Aufnahmetermin: _____

Gewünschte Betreuungszeiten: _____

Angaben zu den Eltern/Personensorgeberechtigten:

Mutter/Personensorgeberechtigte

Vater/Personensorgeberechtigter

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Datum: _____

Unterschrift Mutter/Personensorgeberechtigte

Unterschrift Vater/Personensorgeberechtigter

Anmeldeformular rausgegeben von: _____