



## Anmeldung für einen Kindergartenplatz/ Krippenplatz

Familienname des Kindes: ..... Vorname des Kindes: .....

Geburtsdatum: ..... Religion : .....

Anschrift: .....

Staatsangehörigkeit: ..... Telefon privat: .....

Name des Vaters: .....

Beschäftigt bei: .....

Beruf: ..... Diensttelefon: .....

Staatsangehörigkeit: ..... Religion: .....

Name der Mutter: ..... Geburtsname: .....

Beschäftigt bei: .....

Beruf: ..... Diensttelefon: .....

Staatsangehörigkeit: ..... Religion: .....

Geschwisterzahl: ..... Jahrgänge: .....

Das Kind soll ab dem: ..... den Kindergarten / Krippe besuchen

vormittags  nachmittags

Die flexiblen Öffnungszeiten (7:00-8.00 Uhr und/oder 12.00-13.00 Uhr und/oder 17.00-17.30 Uhr)

nehmen wir in Anspruch Ja von.....bis.....

Evtl. von..... bis.....

Nein

Besonderheiten: .....

Bemerkungen: .....

Bockhorn, den.....

Datum

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten