

Anmeldung

für das Kindergartenjahr _____

im Ev. Kindergarten „Hand in Hand“, Brandenburger Ring 16a, 32339 Espelkamp

Vorname und Name des Kindes: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Name der Mutter: _____

Name des Vaters: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsdatum: _____

Konfession: _____

Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Beruf: _____

Beruf: _____

Arbeitsstelle mit Telefonnummer:

Arbeitsstelle mit Telefonnummer:

Familienstand der Eltern: _____

Geschwister: _____

Bedarf der Öffnungszeiten:

25 Stunden

35 Stunden Block

35 Stunden geteilt

45 Stunden

Haben Sie Ihr Kind noch in einer anderen Tageseinrichtung angemeldet?

(Wenn ja in welcher?): _____

Krankheiten und Allergien des Kindes: _____

Ist Ihnen in der Entwicklung ihres Kindes etwas Besonderes aufgefallen?

Datum und Unterschrift: _____