



Initiativkindergarten "Die Kleinen Strolche"

Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich ab dem _____
zur Aufnahme in den Initiativkindergarten "Die Kleinen Strolche" an.

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Name, Vorname des/der Sorgeberechtigten:

1. _____

2. _____

Adresse:

(Straße)

(PLZ, Ort)

Telefonnummer:

(privat)

(dienstlich)

evtl. weitere Tel-Nr. für Notfälle:

(Name, Telefonnummer)

Ort, Datum:

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

