

Anmeldung / Warteliste

Kind

Name _____
Vorname _____
Adresse _____
Geburtsdatum _____
Nationalität _____

Familie

Vorname / Name Mutter _____
Vorname / Name Vater _____
Adresse _____
Nationalität _____
Telefonnummer Privat _____
Telefonnummer Natel _____
E-mail Adresse _____

Sorgerecht Beide Mutter Vater

Arbeitgeber Clenia Littenheid AG Ja Nein

Gewünschter Eintritt _____

Gewünschter Kindertagesstättenbesuch

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Vormittag					
Nachmittag					
mit Mittagessen					
Ganzer Tag					

Vormittag: 6.30 – 11.30 Uhr // Nachmittag: 13.00 – 18.30 Uhr // Vormittag mit Mittagessen: 6.30 – 13.00 Uhr //
Nachmittag mit Mittagessen: 11.30 – 18.30 // ganzer Tag: 6.30 – 18.30 Uhr

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? _____

Datum _____

Unterschrift Sorgeberechtigte/r _____

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular unverbindlich per Post oder Email an die Kita Leitung. Gerne nehmen wir mit Ihnen Kontakt auf.