

ANMELDUNG

Name des Kindes		Geburtsdatum
Name der Eltern		
Adresse		
Telefon tagsüber		Telefon abends
Mobil		
e-Mail		
Tätigkeit Mutter		zeitlicher Umfang
Tätigkeit Vater		zeitlicher Umfang
Gewünschter Eingewöh	nnungsbeginn	
WIR SIND INTERESSIER	RT AN FOLGENDEM BETR	reuungsumfang
Krippe (10 Monate – 3		Elementar (3–6 Jahre) 6 Stunden
	8 Stunden	8 Stunden
	bis zu 10 Stunden	bis zu 10 Stunden
LEISTUNGSENTGELT	Gutscheinfinanziert	
	Privat zahlend	
WAR IHR KIND BEREIT	'S IN BETREUUNG?	
	nein ja	
Wenn ja, wo und in we	elchem Umfang?	
Hier ist Platz für Bemer	kungen & Wünsche	
D' 5:11: 5		1.1 4
Bitte ausgefülltes Formuper Mail senden an:	ular Kita "Lütte St e Emilienstraße J	
k.neitzel@kita-lsk.de	20259 Hambui	ro
_	T 040 33 43	Unterschrift