



Anmeldeformular Kindertagesstätte Sonnenschein

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: Mobil _____ Festnetz _____

Name 1. Sorgeberechtigte/r _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: Mobil _____ Festnetz _____

Name 2. Sorgeberechtigte/r _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: Mobil _____ Festnetz _____



Gewünschter Betreuungsplatz:

Teilzeit 1 (7.15h-12.15h und 14.15h-16.15)

Teilzeit 2 (7.15h-14.15h)

Ganztage (7.15h-16.15h)

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Besonderheiten (Allergien, Krankheiten, Sonstiges):

Ort, Datum

Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r

Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r