

Anmeldebogen

Das Kind

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Weiblich / Männlich: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Wird zur Aufnahme in die Wattkieker Kindertagespflegeeinrichtung angemeldet.

Die Eltern / Personensorgeberechtigte

Frau
Name: _____

Herr
Name: _____

Vorname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

E-Mail: _____

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Wattkieker Kindertagespflegeeinrichtung ab Monat/Jahr _____ gewünscht:

Montag	von _____	bis _____	Uhr
Dienstag	von _____	bis _____	Uhr
Mittwoch:	von _____	bis _____	Uhr
Donnerstag:	von _____	bis _____	Uhr
Freitag:	von _____	bis _____	Uhr

Ort und Datum

Unterschrift

Ort und Datum

Wattkieker Unterschrift