

Kindertagesstätte Grebenstein

Sauertalsweg 2-4 (Haus 1+2)
34393 Grebenstein
Tel. 05674/746920

Obere Strohstraße 11 (Haus 3)
34393 Grebenstein
Tel.: 05674/4248

Vermerke:

Kassenzeichen: _____

eingetragen CIP: _____

Haus: _____

Gruppe: _____

Anmeldung zum _____
(Monat, Jahr)

Frühbetreuung 7.00 – 8.00 Uhr

Krippe

Halbtagsanmeldung

bis 13.30 Uhr

Ganztagsanmeldung

Anmeldebogen

1. Personalien des Kindes:

Name, Vorname

Geburtstag, Geburtsort

Straße, Wohnort, Ortsteil

2. Personalien der Mutter:

Name, Vorname

Straße, Wohnort, Ortsteil

Familienstand: verheiratet alleinstehend eheähnl. Gemeinschaft

Beruf, Anschrift Arbeitgeber

Tel. privat/dienstlich

3. Personalien des Vaters:

Name, Vorname

Straße, Wohnort, Ortsteil

Beruf, Anschrift Arbeitgeber

Tel. privat/dienstlich

4. Geschwister: ja nein Alter: _____

5. Wichtige Änderungen zu den vorgenannten Punkten werden der Einrichtung umgehend mitgeteilt.

Ort/Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten