



Kindertagesstätte «Wirbelwind» | Lilienweg 2 | 57548 Kirchen Freusburg

Unverbindliches Anmeldeformular

Hiermit melde ich mein Kind unverbindlich in der Kindertagesstätte „Wirbelwind“ an:

Vor- und Zuname des Kindes _____

Geburtstag _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name/n der _____

Erziehungsberechtigten _____

Straße _____

Wohnort _____

Telefonnummer/n _____

E-Mail-Adresse/n _____

Gewünschte Aufnahme

Aufnahmemonat _____

Wiedereinstieg i.d. Beruf _____

- Teilzeitplatz, 7 Stunden Betreuung mit Mittagsverpflegung von 7.00-14.00 Uhr
- Ganztagsplatz, **falls verfügbar**, mit Mittagsverpflegung von 7.00-16.00 Uhr

Ort, Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

Ort, Datum Eingang in der Kita

Unterschrift Kindertagesstättenleitung