

Anmeldeformular für die Interessenliste Humanistische Kindertagesstätte Grabbeallee

Name des Kindes: geb.:	Vorname:
Wohnadresse:	
Geschwisterkinder (Alter):	
Gewünschter Zeitpunkt der Aufnahme von/bis:	
Betreuungsumfang:	

Angaben zu den Eltern

Elternteil 1: Name:	Vorname:
Wohnadresse:	
Telefon:	
Elternteil 2: Name:	Vorname:
Wohnadresse:	
Telefon:	

Telefon privat:
Handy Elternteil 1:
Handy Elternteil 2:
E-mailadresse:

Datum/Unterschrift:

.....

Bitte senden Sie dieses ausgefüllte Formular per Mail an:

Frau Petra Bethke
info@humanistischemkita.de

Telefon 030 61390439

Stand: 04 2024