

**2. ev. - ref. K.I.T.A.
evangelisch-reformierte Kindertagesstätten gemeinnützige GmbH**



Kindertagesstätte
SPERBERSTRASSE

Anmeldung in der Kindertagesstätte

- Regelgruppe vormittags**
- Krippe** **7.30 – 13.30 Uhr**
- Betreuungszeit** von _____ **bis** _____
- Sonderöffnungszeiten Regelgruppen:**
 - 12.30 – 13.30 Uhr** **12.30 – 14.30 Uhr** **12.30 – 15.30 Uhr**
- Sonderöffnungszeiten Krippe:**
 - 13.30 – 14.30 Uhr** **13.30 – 15.30 Uhr**

- Mittagessen**

Name/Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Name/Vorname der Eltern: _____

Alleinerziehend: Ja Nein

Straße und Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____ **Fax:** _____

Besondere Wünsche: _____

- Wir sind auf einen Kindertagesstättenplatz angewiesen, weil**

- Wir haben unser Kind auch in anderen Kindertagesstätten angemeldet.**
- Unser Kind soll möglichst ab** _____ **die Kindertagesstätte besuchen.**

Datum _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten
Anmeldung „Sperberstraße“ Stand 18.01.2021/ikv