

Kindergartenverein Seppensen e.V.



Anmeldung für den Kindergarten

Hiermit melde ich mein Kind für die unten angekreuzte(n) Gruppe(n) an.

Name und Vorname des Antragstellers

Name des Kindes

Geburtsdatum

Straße

Plz und Wohnort

Telefon privat

Telefon geschäftlich

- Krippe, 5-tägig (Kernzeit: 8.00 – 14.30 Uhr)
- Vormittagsgruppe, 5-tägig, 22,5 Wochenstunden
- Mittagessen (bis 14.30 Uhr) voraussichtlich an _____ Tagen/Woche *
- Nachmittagsbetreuung voraussichtlich an _____ Tagen/Woche *
- Waldkindergarten, 5-tägig, 22,5 Wochenstunden

Bemerkungen: _____

(*Voraussetzung: Berufstätigkeit beider Eltern)

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten meines Kindes im zentralen Anmeldeerfassungssystem der Stadt Buchholz eingegeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten