

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: _____

keine Eingewöhnung erforderlich

Anmeldung zum _____
(Monat, Jahr)

7:00 – 7:30 Uhr

Krippe

7:30 – 12:00 Uhr

7:30 – 13:30 Uhr

7:30 – 16:30 Uhr

Anmeldebogen

1. Personalien des Kindes:

Name, Vorname

Geburtstag, Geburtsort

Straße, Wohnort, Ortsteil

Familienstand: verheiratet alleinstehend eheähnl. Gemeinschaft

2. Personalien der Mutter:

Name, Vorname

Straße, Wohnort, Ortsteil

Beruf, Anschrift Arbeitgeber

3. Personalien des Vaters:

Name, Vorname

Straße, Wohnort, Ortsteil

Beruf, Anschrift Arbeitgeber

4. Kontaktdaten

Telefon privat/dienstlich

Email-Adresse

5. Geschwister: ja nein Alter: _____

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

Ort/Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten