

# Anmeldung für den Evangelischen Kindergarten Valbert



Familienname des Kindes

Vorname des Kindes

Geboren am

Konfession

Staatsangehörigkeit

Familienname des Vaters

Geboren am

Konfession

Anschrift

Telefon

Familienname der Mutter

Geboren am

Konfession

Anschrift

Telefon

Gewünschtes Aufnahmedatum

Gewünschte Buchungszeit

25 Stunden pro Woche

35 Stunden pro Woche

45 Stunden pro Woche

mit Mittagsbetreuung

mit Verpflegung

Besondere Wünsche

Freunde im Kindergarten

Datum / Unterschrift