

**Evang. Oberlin-Kindertagesstätte der Heilig-Geist-Kirchengemeinde
Beethovenstrasse 1 64646 Heppenheim Tel.: 06252/77266**

ANMELDUNG

Name des Kindes:

Geburtsdatum: Telefon:.....

Wohnort:..... Strasse:.....

Nationalität:.....
(bei doppelter Staatsbürgerschaft bitte beide Nationalitäten angeben)

Regelplatz:
7.30 –12.30 Uhr+14.00 -16.30 Uhr

Tagesplatz:
7.30 – 16.30 Uhr **freitags 15.00 Uhr**

freitags bis 15.00 Uhr

Vormittagsplatz
7.30 – 12.30 Uhr

Besonderheiten der geistigen und körperlichen Entwicklung:

.....

Mutter:..... Vater:.....

Beruf:..... Beruf:.....

z. Zt. berufstätig: ja/nein

z. Zt. berufstätig: ja/nein

Alleinerziehend: ja/nein

Alleinerziehend: ja/nein

Mein Kind ist außerdem in folgenden Einrichtungen angemeldet:
(bitte Erst-, Zweitwunsch usw. anmerken)

.....

.....

Ich/wir sind damit einverstanden, dass die Leiterinnen der o.g. Einrichtungen bei der Platzvergabe für mein/unser Kind sich gegenseitig informieren.
Bei Änderungen der von mir gemachten Angaben werde ich den Kindergarten benachrichtigen.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift