

**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)

Modul 1 07:30 – 12:30 Uhr Modul 2 08:00 – 14: Uhr

Modul 3 07:30 – 15:00 Uhr Modul 4 07:30 – 16:30 Uhr
Freitag 07:30 – 15:00 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