

An:
Evangelische
Kindertagesstätte „Regenbogen“
Hopfengartenstraße 9-11
63594 Hasselroth



Voranmeldung

Hiermit melde ich mein Kind

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Namen der Eltern: _____

in der Ev. Kindertagesstätte „Regenbogen“, Hopfengartenstraße 9-11, 63594
Hasselroth Niedermittlau, an.

Wir benötigen einen Betreuungsplatz: 7.00 bis 13.00 Uhr

7.00 bis 15.00 Uhr

7.00 bis 17.00 Uhr

Gewünschter Aufnahmetermin: _____

Bemerkung:

Datum

Unterschrift