



# Kindertagesstätte Alt Garge der Stadt Bleckede

Leitung: Hanne Baumann, Hauptstraße 12, 21354 Bleckede, Tel.: 05854 / 315

19.05.2020

## Anmeldung

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kindergarten (8.00 – 13.00 Uhr, 3 – 6 Jahre)<br>Sonderöffnungszeit:<br><input type="checkbox"/> Frühdienst, 7 <sup>00</sup> - 8 <sup>00</sup> Uhr | <input type="checkbox"/> Krippe (7.00 – 14.00 Uhr, 1 – 3 Jahre)  |
| <input type="checkbox"/> Kindergarten (7.00 – 14.00 Uhr, 3 – 6 Jahre)  | <input type="checkbox"/> Kindergarten (7.00 – 15.00 Uhr, 3 – 6 Jahre)<br>Sonderöffnungszeit:<br><input type="checkbox"/> Spätdienst, 15 <sup>00</sup> - 16 <sup>00</sup> Uhr |

Ich melde mein Kind an zum: \_\_\_\_\_

## Kind

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Wohnort, Ortsteil: \_\_\_\_\_

## Eltern

\*Soziale Situation:  verheiratet  Partnerschaft  verwitwet  geschieden  getrennt lebend  ledig

### Vater:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\*Beruf: \_\_\_\_\_ \*Arbeitsstätte: \_\_\_\_\_

☎ privat: \_\_\_\_\_ \*☎ dienstlich: \_\_\_\_\_

☎ mobil: \_\_\_\_\_

### Mutter:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\*Beruf: \_\_\_\_\_ \*Arbeitsstätte: \_\_\_\_\_

☎ privat: \_\_\_\_\_ \*☎ dienstlich: \_\_\_\_\_

☎ mobil: \_\_\_\_\_

\***Geschwister des Kindes:** \_\_\_\_\_ \***Geburtsjahr:** \_\_\_\_\_

Die mit \* gekennzeichneten Angaben sind freiwillige Angaben.

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift Mutter/Sorgeberechtigte

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift Vater/Sorgeberechtigter

Eingegangen am: