



Anmeldebogen

Elterninitiative Möhrenbande e.V.

Datum

Angaben zum Kind

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

geboren am

gewünschtes Aufnahme datum in der Möhrenbande

falls Euer Kind bereits eine andere Kita besucht hat, bitte hier den Namen eintragen

35 Stunden/Monat

45 Stunden/Monat

Spätere Anmeldung eines Geschwisterkindes geplant?

(Ganz wichtig: Bitte hier die gewünschte Betreuungszeit im Monat ankreuzen.)

(Mit dieser Angabe können wir Geschwisterkinder bei der zukünftige Planung zur Platzvergabe berücksichtigen.)

Angaben der Mutter

Name

Vorname

falls die Anschrift abweicht, Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

E-Mail Adresse

Beruf

Angaben des Vaters

Name

Vorname

falls die Anschrift abweicht, Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

E-Mail Adresse

Beruf