

Voranmeldung

Zur Aufnahme in die Evangelischen Kindertagesstätte „Schatzkiste“ Hörbach

Ich wünsche die Aufnahme meines Kindes für das Kindergartenjahr _____

Name
Vorname
Geb.-Datum
Nationalität
Konfession
Wohnort
Straße
Tel. / mail

Gewünschter Aufnahmetermin

Persönliche Daten der Eltern:

Mutter:

Name
Vorname
Geb.-Datum
Konfession
Nationalität

Vater:

Name
Vorname
Geb.-Datum
Konfession
Nationalität



Sorgeberechtigte/er

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigter

Voranmeldung entgegengenommen am

.....
Unterschrift

