Anmeldung für die Aufnahme in eine Kindertageseinrichtung in der Gemeinde Seiffen

Kindereinrichtung „Spielzeugland“, Alte Dorfstraße 36
Bereich Krippe Bereich Kindergarten Bereich Hort Jahnstraße 16

Kindertagespflegestelle „Teddy Beer“, Alte Dorfstraße 33

Name des Kindes: ……..…...

Geburtsdatum: …….….……..
Gewünschter/erforderlicher Aufnahmetermin: .....……...……

Tägliche Betreuungszeit bis: 9 Std. 6 Std. 4,5 Std.
Antragsteller/Personensorgeberechtigte:

Name, Vorname: ..……..

Straße, Hausnummer: ..……..

PLZ, Wohnort: ..……..
Telefon: ..……..

E-Mail-Adresse: ..……..

Familienstand: verheiratet: eheähnliche Gemeinschaft: alleinerziehend:

Geschwisterkind in der Einrichtung: wenn ja: Krippe Kiga Hort nein
Berufstätigkeit: nach dem Erziehungsjahr
Arbeits/-Ausbildungsaufnahme: ja ab wann: ……. (in jedem Fall Nachweis erforderlich!) nein
Fragen/Hinweise: …….…
……
……
……
……
…….. ……
Ort/Datum Unterschrift(en)
Antragsteller/Personensorgeberechtigte