

Anmeldeformular für einen 45 Stunden-Platz in der KiTa Spatzennest e.V. Wuppertal

Kind	Vorname		Nachname	
	Geburtsdatum			
	Geschwister in der KiTa			
	Wohnhaft in, Straße			
	Postleitzahl / Wohnort			
		Personensorgeberechtigte(r)	Personensorgeberechtigte(r)	
Personensorgeberechtigte	Vorname			
	Nachname			
	Geburtsdatum			
	Wohnhaft in, Straße			
	Postleitzahl / Wohnort			
	Telefon privat			
	Telefon dienstlich			
	Handy-Nummer			
	E-Mail-Adresse			
	Beruf (freiwillig)			
	Arbeitgeber (freiwillig)			



Anmeldeformular für einen 45 Stunden-Platz in der KiTa Spatzennest e.V. Wuppertal

Ich/wir wünsche/n die Aufnahme meines/unseres Kindes ab 0,4 Jahren

Ich/wir wünsche/n die Aufnahme meines/unseres Kindes ab 1 Jahr

Ich/wir wünsche/n die Aufnahme meines/unseres Kindes ab 2 Jahren
bis unter 3 Jahren

Unterschrift eines
Personensorgeberechtigten

Ort / Datum

Unterschrift

