

Anmeldebogen Haus für Kinder St. Jakob / St. Konrad



Das Kind:

Name:.....

Vorname:

Geschlecht: m w Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon:

Name der Eltern:.....

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten gewünscht (diese können natürlich noch geändert werden):

	von:	bis:
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Ich möchte mein Kind gerne anmelden im:

- Haus für Kinder St. Konrad**, Brunhuberstraße 93
 - Kleinkindergruppe
 - Kindergartengruppe
 (Wenn vorhanden, Wunschgruppe ankreuzen: blau gelb grün)

- Haus für Kinder St. Jakob**, Ponschabastraße 11

Mein Wunschtermin für den Krippen-/ Kindergartenstart:.....

Wichtig: Wir bearbeiten alle Anmeldungen für das kommende Kindergartenjahr nach dem Anmeldetag (meist im März) und geben Ihnen dann schnellstmöglich schriftlich Bescheid.

Datum: Unterschrift: