

# KINDERTAGESSTÄTTE

Hauptstr. 49

01445 Radebeul

Tel./Fax: 0351-8 36 28 79

## ANMELDUNG

Hiermit melde ich mein Kind ab \_\_\_\_\_ Monat/Jahr im Evangelischen Kindergarten als Kindergartenkind (ab 2,0 Jahre) / Hortkind an.<sup>1</sup>

**Vor- und Nachname des Kindes:** \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Tauftag: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

**Vor- und Nachname der Mutter:** \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

☎ Nr.: \_\_\_\_\_ 📱 Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail : \_\_\_\_\_

**Anschrift, sofern anders als bei Kind:**

\_\_\_\_\_

**Vor- und Nachname des Vaters:** \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

☎ Nr.: \_\_\_\_\_ 📱 Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail : \_\_\_\_\_

**Anschrift, sofern anders als bei Kind:**

\_\_\_\_\_

**Anzahl der Geschwister:** \_\_\_\_ **Geburtsjahr:** \_\_\_\_\_

**Bemerkungen:** (besondere fam. Situationen, Erkrankung, Allergien, andere Besonderheiten)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift