

Ev. Kindergarten Osterkirche
Leitung: Frau Petersen- Borowski
Mühlenstraße 2
23818 Neuengörs
Tel.: 04550/985704
Fax: 04550/985705
Email: kiga.neuengoers@gmx.de
www.kindergarten-osterkirche.de



Anmeldung für einen Platz im Kindergarten

Ich/Wir bitte/n um Aufnahme meines/unseres Kindes in den Kindergarten für das Kindergartenjahr 20____/20____

Betreuungszeit:

- | | | |
|--|--------------------------|-----------------|
| 8.00Uhr- 12.30Uhr Kernzeit | <input type="checkbox"/> | |
| 7.30Uhr -12.30Uhr mit Frühdienst | <input type="checkbox"/> | zutreffendes |
| 8.00Uhr- 13.30Uhr mit Spätdienst | <input type="checkbox"/> | bitte ankreuzen |
| 7.30Uhr- 13.30Uhr mit Früh- und Spätdienst | <input type="checkbox"/> | |

Kind

Name, Vorname _____

Geburtsdatum des Kindes _____

Anschrift _____

Zahl + Alter d. Geschwister _____

Familienversichert bei
Allergien, Krankheiten _____

Name der Eltern _____

bzw. _____

Erziehungsberechtigten _____

Anschrift _____

Tel. priv. _____

Tel. beruflich/Handy _____

Ich/Wir haben die jeweils gültige Benutzungs- und Beitragsordnung des Kindergarten Osterkirche der ev.-luth. Kirche Neuengörs zur Kenntnis genommen und mit der Anmeldung verbindlich anerkannt.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten