



Anmeldung in der Kita Rappelkiste

Name des Kindes: Nachname: _____ Vorname _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____ Geschwisterkind: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E mail: _____

Nachname / Vorname Mutter: _____

Berufstätig: Beruf: _____ Arbeitszeiten: _____

Anschrift: _____

Nachname / Vorname Vater: _____

Anschrift: _____

Berufstätig: Beruf: _____ Arbeitszeiten: _____

Gewünschter Kita Platz:

- 7 Stunden Model 07:15 – 14:15 Uhr
- 9 Stunden Model 07:15 – 16:15 Uhr
- U3 Platz ab 2 Jahre Ü3 Platz ab 3 Jahre

Gewünschte Aufnahme: _____

Sonstige Anmerkungen / Wünsche:

Ort, Datum

Unterschrift