

Anmeldeformular für den evangelischen Kindergarten Sonnenschein  
in Helmsheim



Persönliche Daten :

Familienname des Kindes: \_\_\_\_\_

Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Betreuungswunsch:

<input type="checkbox"/> Krippengruppe
<input type="checkbox"/> Regelangebot
<input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeiten
<input type="checkbox"/> Tagesgruppe jeden Tag
<input type="checkbox"/> Tagesgruppe an folgenden Tagen
<input type="checkbox"/> Mittagessen 3,20Euro pro Mahlzeit

Aufnahme des Kindes :

Aufnahmewunsch zum:	_____
Gruppenwunsch:	_____

Besondere Hinweise

(Allein erziehend, berufstätig, arbeitssuchend, ...)
_____
_____
_____

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_