



Anmeldung für die AHF-Kita Richthofenstraße

für das Kindergartenjahr 20___ / 20___

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich weiblich

Vor- und Nachname des Vaters: _____

Vor- und Nachname der Mutter: _____

Anschrift: _____

Email: _____ Telefon: _____

Name und Anschrift der Kirchengemeinde, falls eine Gemeindezugehörigkeit besteht:

Welche Betreuungszeiten sind bei Inanspruchnahme eines Platzes gewünscht?

35 Std. 45 Std.

Aus welchem Grund erfolgt die Anmeldung bei der christlichen Kindertagesstätte?

Besucht das Kind bereits eine andere Kita?

nein

ja, welche _____

Detmold, den _____

Erziehungsberechtigte