

**Anmeldung für das Kigajahr \_\_\_\_\_ im Christophoruskiga Selb**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

Herkunftsland der Eltern: \_\_\_\_\_

Adresse/Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel./Email: \_\_\_\_\_

Das Kind bedarf **einer** gesonderten Förderung. 0 wenn ja, welche \_\_\_\_\_

Das Kind bedarf **keiner** gesonderten Förderung. 0

**Bitte zutreffendes ankreuzen!**

Gewünschtes Aufnahmedatum des Kindes: \_\_\_\_\_



Buchungszeiten:

Montag: \_\_\_\_\_

Dienstag: \_\_\_\_\_

Mittwoch: \_\_\_\_\_

Donnerstag: \_\_\_\_\_

Freitag: \_\_\_\_\_

Selb, den \_\_\_\_\_

Unterschrift/en: \_\_\_\_\_

**Bitte geben Sie die Anmeldung persönlich im Kiga ab und vereinbaren Sie mit Fr. Bauer einen Termin! DANKE**