

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