



Anmeldung für die Tagespflege

Name u. Vorname des Kindes : _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Aufnahmewunsch ab : _____

Name der Mutter: _____

Name des Vaters: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Arbeitsstelle des Vaters: _____ Tel.: _____

Arbeitsstelle der Mutter: _____ Tel.: _____

Gruppenzeiten:

Montags bis Freitags 08.00 – 12.00 Uhr

Besondere Mitteilungen über das angemeldete Kind (Allergien, Krankheiten,.....)

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten