

# Anmeldung für die Integrative Kindertagesstätte “Spatzennest” in Halle - Dölau



## Kita Spatzenest

Name des Kindes: .....

Geburtsdatum: .....

### Eltern

Name ..... Vorname .....

E-Mail:..... Telefon:.....

Anschrift (Straße / PLZ / Ort).....

Name ..... Vorname .....

E-Mail:..... Telefon:.....

Anschrift (Straße / PLZ / Ort).....

### Weitere im Haushalt lebende Kinder:

Name, Vorname: ..... geb.: .....

Name, Vorname: ..... geb.: .....

Name, Vorname: ..... geb.: .....

Aufnahme des Kindes ab: .....

Abmeldung des Kindes zum: .....

Datum.....

Datum.....

Unterschrift Kindereinrichtung .....

Unterschrift Sorgeberechtigte.....

ASB-Landesverband  
Sachsen-Anhalt e.V.  
Integrative Kindertagesstätte  
“Spatzenest“  
Virchowstr. 4  
06120 Halle (Saale)  
Telefon: 0345/550 44 14  
E-Mail: kita@asb-lv-st.de

**Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular postalisch oder als Scan per Mail an oben stehende Adresse!**