

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



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:

Datum.....

Datum.....

Unterschrift Kindereinrichtung

Unterschrift Sorgeberechtigte.....

ASB-Landesverband
Sachsen-Anhalt e.V.
Integrative Kindertagesstätte
“Spatzennest“
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!