



Kindertagesstätte Wirbelwind

Lilienweg 2
57548 Kirchen
02741-62920

kiga-freusburg@freenet.de

Anmeldung

Eintritt in die Kindertagesstätte: _____

Wiedereinstieg in den Beruf: _____

Gewünschte Betreuungsform: _____

Teilzeitplatz

Ganztagsplatz

(Der Ganztagsplatz kann nur nach Verfügbarkeit vergeben werden)

Name des Kindes: _____

geb.: _____ Ort: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Bekenntnis: _____ Geschwisterzahl: _____

Krankenkasse: _____ Hausarzt: _____

Erkrankung oder sonstige besondere Merkmale: _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name des Vaters: _____ geb.: _____

Beruf: _____ Telefon: _____

E-Mail Adresse: _____

Name der Mutter: _____ geb.: _____

Beruf: _____ Telefon: _____

E-Mail Adresse: _____

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten