

Antrag auf Aufnahme in die Warteliste

Kindertagesstätte Pusteblume

Ohlenberger Weg 17

53545 Ockenfels

Tel.:02644-980378

Ab wann möchten Sie Ihr Kind anmelden?

Name des Kindes:

geb. am:

Nationalität: **Religion:**

Geschlecht:

Wohnort/Straße:

.....
.....

Versichert durch:

Krankenkasse:

Zahl der Geschwister:

Name der ersten sorgeberechtigten Person:

.....

geb. am:

-

Name der zweiten sorgeberechtigten Person:

.....

geb. am:

Telefon privat:

dienstlich:

E-Mail-Adresse:

Besonderheiten (wie Allergien oder chronische Erkrankungen):

.....

.....

.....

Wir benötigen für unser Kind einen

- Teilzeitplatz
- Ganztagsplatz
- U2 Platz

Ort, Datum

Unterschrift d. Sorgeberechtigten

wird vom Kindergarten ausgefüllt:

Das o.g. Kind wird ab in unserem Kindergarten aufgenommen.