Anmeldung zur Warteliste für einen Betreuungsplatz

Kindertagespflege "Kleine Glückspilze" / "Zauberhaus"

Bitte gewünschte Einrichtung ankreuzen:

Kleine Glückspilze

Zauberh	aus					
Angaben zum	Kind					
Name des Kinde	s:					
Geburtsdatum:						
Geburtsort:						
Wohnort:				· I		
	_			-		
Angaben zu d Name (Person 1	en Erz):	ziehungsbered	chtigt	en (Person	1 4 2 nebeneinander) Name (Person 2):	
,	,					
Geburtsdatum:					Geburtsdatum:	
Geburtsort:					Geburtsort:	
E-Mail:					E-Mail:	
Handynummer:					Handynummer:	
Montag:			bis:	g bis Freita	ag – von bis)	
Dienstag:	von:		bis:			
Mittwoch:	von:		bis:			
Donnerstag:	von:		bis:			
Freitag:	von:		bis:			
Angaben zu S Bürge Kinder Wohne	rgeld rzusch geld	nlag	iotun	an a		
ich de	ZICIIC I	keine Sozialle	เธเนท	ıgen		
Unterschrifter Ort. Datum:	1					
Unterschrift Elter	rnteil:					
Unterschrift Tage	espfleae	eperson:		· 		

