

Evangelische Kindertagesstätte Lüner Weg

Lüner Weg 42 21337 Lüneburg

04131-51374

Anmeldung

Name/Vorname des Kindes:	Geburtsdatum:
Straße /Hausnummer:	PLZ/Wohnort:
Staatsangehörigkeit:	Konfession:
Hausarzt:	Krankenkasse:
Anzahl/Alter der Geschwister:	Früherer Besuch von Tagesmutter/Spielkreis/Krippe?

Name/Vorname der Mutter:	Straße/Hausnummer:	PLZ/Wohnort:
Geburtsdatum:	Email-Adresse	Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Telefon/Handy privat:	Beruf/Arbeitsplatz:	Telefon dienstlich:
Name/Vorname des Vaters:	Straße/Hausnummer:	PLZ/Wohnort:
Geburtsdatum:	Email-Adresse	Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Telefon/Handy privat:	Beruf/Arbeitsplatz:	Telefon dienstlich:

<u>Gewünschter Aufnahmeterrmin:</u>	<u>Betreuungszeit</u>	<u>Sonderöffnungszeiten:</u>
	<input type="checkbox"/> 8:00 bis 12:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 7:00 bis 08:00 Uhr
	<input type="checkbox"/> 8:00 bis 14:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 12:00 bis 12:30 Uhr
	<input type="checkbox"/> 8:00 bis 16:00 Uhr	

Bemerkungen:

Unterschrift aller Personensorgeberechtigten:
--