

Anmeldung
zur
Betreuung
im
Kindergarten



Kindergarten
„Die Traumkiste“
Prinz-Albrecht-Ring 35
D- 30657 Hannover
☎ 0511 – 2 60 06 57
☎ 0511 – 3 00 60 82
Email die-traumkiste@htp-tel.de

Zwischen den Personensorgeberechtigten :

1. Name, Vorname der Mutter	:	_____	Name, Vorname des Vaters	:	_____
Geburtsdatum	:	_____	Geburtsdatum	:	_____
Staatsangehörigkeit	:	_____	Staatsangehörigkeit	:	_____
Beruf	:	_____	Beruf	:	_____
Straße, Hausnr.	:	_____	Straße, Hausnr.	:	_____
PLZ / Ort	:	_____	PLZ / Ort	:	_____
Telefon	:	_____	Telefon	:	_____
Ausgeübter Beruf	:	_____	Ausgeübter Beruf	:	_____

2. und dem Förderverein Sportkindergarten u. Traumkiste e.V. über die Betreuung eines Kindes in der Kindergarteneinrichtung „Die Traumkiste“ wird nachstehende Voranmeldung geschlossen :

3. Das Kind: Mädchen Junge

Name / Vorname : _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Welche Sprache/n spricht Ihr Kind: _____

Besucht Ihr Kind eine Krabbelgruppe geht zur Tagesmutter hat Spielkreiserfahrung

wird im Zeitraum ab 01.08. _____ in der nachstehend gekennzeichneten Betreuungsform vorangemeldet.

Kindergarten ganztags 16.00 Uhr mit Mittagessen

4. Die Personensorgeberechtigten verpflichten sich dem Kindergarten „ Die Traumkiste“ umgehend mitzuteilen, wenn kein Bedarf an einem Platz der o. g. Gruppe mehr besteht, um nachfolgenden Kindern den schnellen Besuch der Einrichtung zu ermöglichen.

5. Die Voranmeldung bitte an den Kindergarten „ Die Traumkiste“, Prinz-Albrecht-Ring 35, 30657 Hannover senden.

(Personensorgeberechtigte / Datum)

(Personensorgeberechtigte / Datum)