

Kath. Kita. Sankt Marien  
Am Burggarten 2  
57627 Hachenburg

Tel.: 02662 7514

# Anmeldung

Hiermit melde ich mein/ unser Kind für die Krippe  / Kindertagesstätte  an:

Familienname des Kindes: .....

Nationalität: .....

Vorname: .....

Konfession: .....

Geboren am: .....in:.....

Wohnort: .....

Straße und Hausnummer: .....

## Daten der Sorgeberechtigten:

Nachname der Mutter: .....geborene.....

Nationalität:.....

Vorname:.....

Konfession: .....

Beruf: .....z.Zt. berufstätig?.....

Tel.: .....

Nachname des Vaters: .....geborener.....

Nationalität: .....

Vorname: .....

Konfession: .....

Beruf: .....z.Zt. berufstätig?.....

Tel.: .....

Zahl der Geschwister: .....

**Gewünschte Betreuungsart:** Ganztagesplatz  Teilzeitplatz

Ab wann wird die Aufnahme erbeten? .....

Ich wurde darauf hingewiesen, dass dies eine Anmeldung jedoch noch keine Platzzusage ist.

Hachenburg, den .....

Unterschrift .....

---