

Aufnahmeantrag



Fremdsprachenkindertagesstätte Spatzennest Crinitzberg
Bergstraße 1a, 08147 Crinitzberg OT Bärenwalde

Personalien des Kindes

Vor- und Zuname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße, Hausnr.: _____
PLZ, Wohnort: _____

Geschwister Anzahl: _____ Bereits im Kindergarten: JA NEIN

Personalien der Eltern:

	Mutter	Vater
Vor- und Zuname		
Straße, Hnr.		
PLZ, Wohnort		
Telefon Privat		
Telefon dienst.		
E – Mail		
Beruf		

Betreuungszeit: Von _____ Uhr bis _____ Uhr

Wir benötigen einen Krippenplatz ab _____
 Kindergartenplatz
 Hortplatz

Mit einer Betreuungszeit von bis zu 4 Stunden
 Bis zu 6 Stunden
 Bis zu 8 Stunden
 Über 8 Stunden