

Unverbindlicher Antrag zur Aufnahme in den Kindergarten Eden



Struweg 102 A
16515 Oranienburg
kindergarten@eden-eg.de
Tel.: 03301 - 57 92 67

Eden
Gemeinnützige Obstbau-Siedlung e.G.

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Mein Kind: (Name/Vorname)..... Geburtsdatum:.....

soll abden Kindergarten Eden besuchen.

Ich/wir bin/sind zu diesem Zeitpunkt berufstätig / in Ausbildung (nicht Zutreffendes streichen)

Name und Anschrift der Personensorgeberechtigten:

.....
.....
.....

Telefonnummer: e-Mail:

wöchentliche Arbeitszeit Mutter: Vater:

Das Kind soll Stunden in der Woche betreut werden.

Datum / Unterschrift der Eltern:

Eingangsvermerk: