



Anmeldebogen Evangelische Kindertagesstätte Röttenberg

Name des Kindes	
Anschrift des Kindes	
Geburtsdatum des Kindes	
Ab wann soll ihr Kind die Einrichtung besuchen ?	
Geschwisterkind ist / war in der Einrichtung	<input type="radio"/> ja In welcher Gruppe _____ <input type="radio"/> nein
Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten	
Telefonnummer	
Gibt es medizinische / Besonderheiten (Krankheiten / Behinderungen)	<input type="radio"/> ja welche _____ <input type="radio"/> nein
Haben Sie Ihr Kind parallel in der Kita in Aichhalden angemeldet ?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

 Ort / Datum

 Unterschrift