

Roti Zora



Anmeldung Kindertagesstätte Roti Zora

Ich / wir melden unser Kind für die Kindertagesstätte Roti Zora an.

Familie _____

Adresse _____

Telefonnummer _____

Name Kind _____

Geburtsdatum _____

Anzahl Betreuungstage
pro Woche _____

Gewünschte Tage bitte
ankreuzen

| | | | | |
|----|----|----|----|----|
| MO | DI | MI | DO | FR |
|----|----|----|----|----|

Gewünschte Betreuungs-
zeiten bitte ankreuzen

| | |
|-------------|-------------|
| 7.15 -14.00 | 9.00 -14.00 |
|-------------|-------------|

Eintrittsdatum _____

Datum und Unterschrift der Eltern _____

Diese Anmeldung berechtigt nicht zu einem Betreuungsplatz. Die Aufnahme erfolgt erst nach der Bestätigung durch die Kindertagesstätte Roti Zora.

Wird durch die Kindertagesstätte ausgefüllt.

Datum Eingang _____ Visum _____