



Anmeldung

für die Aufnahme in die Warteliste

Ev. Johannes Kindergarten
Dorfstraße 39
25370 Seester
Tel. 04125 / 9583094
kindergarten-seester@t-online.de

Telefonisch Persönlich Mail

Anmeldedatum: _____

Gewünschter Aufnahmetermin: _____

Gewünschte Betreuungszeit:

Krippengruppe (1.-3. Lj.):	7.30-14.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	8.00-14.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	
	7.30-15.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	8.00-15.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	
Elementargruppe (3.-6. Lj.):	7.30-13.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	8.00-13.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	
	Mit Mittagessen	7.30-14.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	8.00-14.00Uhr	<input type="checkbox"/>
	Mit Mittagessen	7.30-15.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	8.00-15.00 Uhr	<input type="checkbox"/>

Name: _____

Vorname: _____

Geboren am: _____ In : _____

Anschrift: _____

Straße: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: _____

1. Erziehungsberechtigte/r

2. Erziehungsberechtigte/r

Vorname: _____

Nachname : _____

Geb.am: _____

Staatsangeh.: _____

Telefon: _____

Elterliches Sorgerecht: _____

Hausbesichtigung hat stattgefunden findet später statt