



Kath. Kindergarten
„St. Nikolaus“

Wingertstraße 19
68809 Neulussheim
Tel.: 0620534302
Fax: 062052047740
www.katholischer-kindergarten-neulussheim.de
E-Mail: kiga.st.nikolaus@gmx.net

Eingang Anmeldung:

Hiermit melde(n) ich / wir mein / unser Kind für die Betreuung an.

Name des Kindes:		Vorname:		Konfession.:	
Geburtstag:	Geschlecht: ♀ ♂	Geburtsort:		Staatsangehörigkeit:	Muttersprache:
Sprachförderung:	Integration:	Sonstiges:		Buchungszeit:	
Kleine Strolche (1 bis 3 Jahre) <input type="checkbox"/> Verl. Öffnungszeit von 7:30 bis 14:30 Uhr <input type="checkbox"/> Vollverpflegung (Frühstück, Mittagessen, Snack)			Große Strolche (3 bis Schuleintritt) <input type="checkbox"/> Verl. Öffnungszeit von 7:30 bis 14:30 Uhr <input type="checkbox"/> Vollverpflegung (Frühstück, Mittagessen, Snack)		
Betreuungsplatz / Zweitwunsch:					
Krippe (1 bis 3 Jahre) Haus Kunterbunt <input type="checkbox"/> Ev. Kindergarten im Podey Haus <input type="checkbox"/> Kindertagesstätte Pustebume <input type="checkbox"/>			Kindergarten (3 bis Schuleintritt) Haus Kunterbunt <input type="checkbox"/> Ev. Kindergarten im Podey Haus <input type="checkbox"/> Kindertagesstätte Pustebume <input type="checkbox"/>		
Erziehungs-/Sorgeberechtigte:					
1.		2.			
Wohnort:		Straße:		Hausnummer:	
Erreichbarkeit:					
Tel:/Handy: 1.		2.			
Email:					
1.		2.			
Besondere Bemerkungen / Krankheiten / Behinderungen / Besonderheiten:					

Ich bin / Wir sind mit den Inhalten der Konzeption vertraut und haben diese zur Kenntnis genommen.

Unterschrift Erziehungs-/Sorgeberechtigter 1

Unterschrift Erziehungs-/Sorgeberechtigter 2