



Städt. Kindertagesstätte Bombogen
Auf dem Büschelchen 1
54516 Wittlich
Tel. 06571-969500
E-mail: info@kita-bombogen.wittlich.de

Wittlich, den

ANMELDUNG

Hiermit melde ich meinen/ unsere(n) Sohn / Tochter
Vor- und Familienname

geb. amzum Besuch der Kita an.

Wunschtermin für die Aufnahme ist (Monat/Jahr)

Ich/ Wir benötige(n) einen Regelplatz 7.30 – 12.30 Uhr u. 13.30 – 16.00 Uhr

Ich/ Wir benötige(n) einen Ganztagesplatz mit Mittagessen 7.15 – 16.30 Uhr

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Meine/Unsere Arbeitszeiten sind: (auszufüllen bei Ganztagesplatz)

Mutter: von.....Uhr, bis.....Uhr

Vater: von.....Uhr, bis.....Uhr

Daher benötige(n) ich/wir folgende Betreuungszeiten:

Anschrift der Familie:

Name:.....

Straße:.....

Ort:.....

Telefon:.....

Anzahl und Alter der Geschwister:
.....

Die Anmeldung ist unverbindlich und kann jederzeit rückgängig gemacht werden.
Der von Ihnen angegebene Wunschtermin entspricht nicht zwingend dem Aufnahmetermin!

Unterschrift der Eltern

Unterschrift Kita
(entgegengenommen von)