Anmeldung Kindergarten Grethem

Name des Kindes:	Geburtsdatum:
Name der Eltern:	Telefon: E-Mail:
Anschrift:	
Datum des gewünschten Kindergarteneintritts:	
Gewünschte Betreuungszeit: Mo – Fr 8.00 – 12.00 Uhr ☐ Mo – Fr Spätdienst 12.00 – 12.30 Uhr ☐ Mo – Fr Spätdienst 12.00 – 13.00 Uhr ☐ Mo – Fr Spätdienst 12.00 – 13.30 Uhr ☐ Mo – Fr Spätdienst 12.00 – 14.00 Uhr ☐	
Mittagsverpflegung: ☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag	
Die Satzung für die Inanspruchnahme und die Satzung über die Erhebung von Benutzungsgebühren für den Kindergarten Grethem in der jeweils gültigen Fassung werden anerkannt.	
Das Kind hat folgende Krankheiten überstanden: _____	
Name des Hausarztes: _____	
Bisherige Impfungen: _____	
Datum:	Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten: