

**Anmeldung
Zum Besuch der Kindertagesstätte St. Sebastian Mittelkalbach**

Ich/Wir melde/n mein/unser Kind

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Zum Besuch in der Kindertagesstätte ab _____ an.

Vater		Mutter	
Name:		Name:	
Vorname:		Vorname:	
Adresse:		Adresse:	
Telefonnummer:		Telefonnummer:	
E-Mail:		E-Mail:	

Die Konzeption und der zu schließende Betreuungsvertrag sind Grundlage für die Aufnahme des Kindes in die Kindertagesstätte. Änderungen bei Adresse, Telefonnummer und beim Anmeldetermin teile/n ich/wir mit.

Ist das Kind in einer anderen Kindertagesstätte angemeldet? Wenn ja, wo?

Kalbach, den _____ Eingang: _____

Unterschrift der Mutter/ Sorgeberechtigte

Unterschrift der Kindertagesstätte

Unterschrift des Vaters / Sorgeberechtigter

Kindertagesstätte St. Sebastian, Gemeindezentrum 2, 36148 Kalbach

Tel.-Nr. 06655 / 1407 – E-Mail: kita.kalbach@bistum-fulda.de

Eine Einrichtung der Katholischen Kirchengemeinde St. Kilian Kalbach und der Gemeinde Kalbach