

Anmeldeformular für einen Betreuungsplatz

in der Kindertageseinrichtung „Ballwitzer Landknirpse“

Dorfstr. 10
17094 Ballwitz

Tel: 039603-20832

E-Mail: kitaballwitzerlandknirpse@awo-neustrelitz.de

Gewünschter Aufnahmetermin: _____

- Anmeldung für: Krippe Teilzeit (bis zu 6 Std.)
 Ganztags (bis zu 10 Std.)
- Kindergarten Teilzeit (bis zu 6 Std.)
 Ganztags (bis zu 10 Std.)

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum / Geburtstermin: _____

Name, Vorname Antragsteller: _____

(Personensorgeberechtigte) _____

Adresse: _____

Telefon / Handy: _____

E-Mail: _____

Ort/ Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte

Gern senden Sie uns die Anmeldung per Mail zu. Sofern ein Betreuungsplatz zur Verfügung steht, werden Sie von der Kita-Leitung eine Information erhalten.