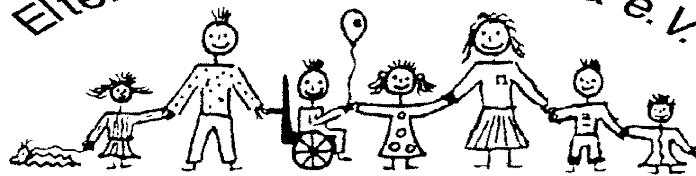


Elternverein Altenbauna e.V.



Kindergarten Abenteuerland

Antrag auf Aufnahme in den Elternverein Altenbauna e.V.

1.	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	
	PLZ / Wohnort	
	Straße / Hausnummer	
	Telefon	
	Beruf (freiwillige Angabe)	
2.	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	
	PLZ / Wohnort	
	Straße / Hausnummer	
	Telefon	
	Beruf (freiwillige Angabe)	

Anmeldung zum Kindergarten

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind für den Besuch des Kindergartens an.

Name des Kindes	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Krankenkasse	
Kinder- oder Hausarzt	
Notfalltelefonnummer	

Voraussichtlicher Eintritt in den Kindergarten

- Gewünschte Betreuung:
- bis 13:00 Uhr ohne Mittagessen
 - bis 13:00 Uhr mit Mittagessen
 - bis 14:00 Uhr mit Mittagessen
 - bis 15:00 Uhr mit Mittagessen
 - bis 16:00 Uhr mit Mittagessen

Baunatal, den, _____

Unterschrift/en _____