

# Trinitatiskindergarten

Kindertagesstätte der Ev.-Luth. Dreifaltigkeitskirchgemeinde



## Anmeldung

F-Nr.: A.1

Name/Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_, geb.: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_, Taufe: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort/Strasse: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_, geb.: \_\_\_\_\_  
(Sorgeberechtigte 1)

Name des Vaters: \_\_\_\_\_, geb.: \_\_\_\_\_  
(Sorgeberechtigte 2)

Telefon Festnetz: \_\_\_\_\_, Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Wir benötigen einen

- Krippenplatz
- Kindergartenplatz
  
- 6 Stunden 6.30-12.30 Uhr (mit Mittagessen)
- 9 Stunden in der Zeit von 6.30-16.45 Uhr.

Hiermit melden wir unser Kind zum \_\_\_\_\_ 20\_\_ an.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Anmerkung:

Bitte denken Sie daran, ihr Kind auf [www.meinkitaplatz-leipzig.de](http://www.meinkitaplatz-leipzig.de) anzumelden. Sie erhalten dort eine Referenznummer, die für den Abschluss eines Betreuungsvertrages nötig ist.

Bearbeitungsvermerk (füllt der Kindergarten aus):

voraussichtlicher Schuleintritt im August/September 20\_\_.

Freigabe LT	Bearbeitung	Version	Datum	Seite
A.Herfort	Alexander Herfort	3	11.10.2018	Seite - 1 von 1