



Städt. Kindertagesstätte Bombogen
 Auf dem Büschelchen 1
 54516 Wittlich
 Tel. 06571-969500
 E-mail: info@kita-bombogen.wittlich.de

Wittlich, den

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mein/unser Kind (m/w/d)

Vor- und Familienname

geb. amzum Besuch der Kita an.

Wunschtermin für die Aufnahme ist (Monat/Jahr)

Ich/ Wir benötige(n) einen Regelplatz 7.30 – 12.30 Uhr u. 13.30 – 16.00 Uhr

Ich/ Wir benötige(n) einen Ganztagesplatz mit Mittagessen 7.00 – 16.30 Uhr
 (zutreffendes bitte ankreuzen)

Meine/Unsere Arbeitszeiten sind: (auszufüllen bei Ganztagesplatz)

Mutter: von.....Uhr, bis.....Uhr

Vater: von.....Uhr, bis.....Uhr

Daher benötige(n) ich/wir folgende Betreuungszeiten:

Anschrift der Familie:

Name:.....

Straße:.....

Ort:.....

Telefon:.....

E-Mail-Adresse:

Anzahl und Alter der Geschwister:

Die Anmeldung ist unverbindlich und kann jederzeit rückgängig gemacht werden.
 Der von Ihnen angegebene Wunschtermin entspricht nicht zwingend dem Aufnahmetermine!

 Unterschrift der Eltern

 Unterschrift Kita
 (entgegengenommen von)