

Kindertagesstätte „Am Klinikum“

Am Klinikum 30, 03099 Kolkwitz
Tel.: 0355 28 09 764 mobil: 0171 68 35 187
Email: post@msz-kolkwitz.de



Anmeldeformular

Vielen Dank, dass Sie sich für einen Platz in unserer Kindertagesstätte interessieren! Mit dem Ausfüllen des Formulars melden Sie Ihr Kind unverbindlich an. Nach der Überprüfung Ihrer Angaben informieren wir Sie über den weiteren Verlauf der Anmeldung.

Persönliche Angaben

Geschlecht des Kindes: männlich weiblich

Name des Kindes:

Vorname des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

Erziehungsberechtigte/r

Anschrift

Telefon

E-Mail

Betreuung

Vertragsbeginn:

heilpädagogische Förderung ja nein

Bemerkungen